

ВРИО директора ПИН РАН  
академику РАН А.В. Лопатину

### З А Я В Л Е Н И Е

Я, \_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

прошу допустить меня к поступлению в основную очную аспирантуру ПИН РАН по направлению подготовки \_\_\_\_\_

*(шифр, наименования направления и профиля подготовки)*

**О себе сообщаю:**

дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ) \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.

место рождения \_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_

Паспорт (документ, удостоверяющий личность): серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

*(кем выдан, дата выдачи)*

адрес постоянной регистрации:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

почтовый адрес:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Образование:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(образовательная организация, выдавшая документ об образовании)*

документ об образовании: \_\_\_\_\_

*(серия, номер и дата выдачи)*

оригинал  копия

уровень предыдущего образования (полученная квалификация):

---

*(специалист, магистр)*

направление подготовки (специальность), по которому (по которой) было получено предыдущее образование:

---

---

**О себе дополнительно сообщаю:**

Имею опубликованные работы, изобретения, отчеты по научно-исследовательской работе по направлению подготовки, по которому я поступаю:

---

---

Имею индивидуальные достижения (награды, дипломы, гранты, стипендии, патенты и т.д.):

---

---

Необходимость в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий):

---

---

**Я ознакомлен(а) с:**

- уставом ПИН РАН;
- лицензией на право ведения образовательной деятельности ПИН РАН;
- с информацией о государственной аккредитации программ образовательной деятельности ПИН РАН;
- правилами приема в ПИН РАН на основные образовательные программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре;
- правилами проведения вступительных испытаний;
- порядком подачи и рассмотрения апелляций,
- датой предоставления оригиналов документов об образовании установленного образца.

подтверждаю достоверность представленных мною сведений, а также:

- что не получал(а) высшего образования данного уровня ранее;
- что согласен(на) на обработку предоставленных персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- что информирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность предоставляемых документов.

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_

*дата подпись Ф.И.О.*

Расписка в приеме документов получена

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*подпись Ф.И.О. \_\_\_*