

Ректору ФГБОУ ВО «Мелитопольский  
государственный университет»  
Тойвонену Н.Р.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

прошу допустить меня к участию в конкурсе на право обучения по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Направление подготовки, научная специальность:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование)

Форма обучения:

очная

В общежитии на период поступления  нуждаюсь  не нуждаюсь

В общежитии на период обучения  нуждаюсь  не нуждаюсь

Иностранный язык \_\_\_\_\_  
(указать иностранный язык, которым владеете)

О себе сообщаю:

Дата рождения \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

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

выдан \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета \_\_\_\_\_

Уровень образования  специалитет  магистратура

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(название учреждения)

Документ о высшем образовании

\_\_\_\_\_  
(серия диплома, номер и дата выдачи, квалификация, специальность)

Средний балл оценок, указанных в приложении к документу об образовании \_\_\_\_\_

Список опубликованных работ  прилагается  отсутствует

Список индивидуальных достижений  прилагается  отсутствует

Наличие публикаций, представленные в наукометрической базе РИНЦ

прилагается  отсутствует

Наличие патентов и/или иных охранных документов на интеллектуальную собственность

прилагается  отсутствует

Рекомендация в аспирантуру

прилагается  отсутствует

Наличие публикаций, рецензируемых в наукометрических базах данных Scopus, Web of Science \_\_\_\_\_  
(количество)

Наличие публикаций, рецензируемых в научных изданиях, рекомендованных ВАК \_\_\_\_\_  
(количество)

Участие в научных мероприятиях, соответствующих профилю образовательной программы  
\_\_\_\_\_  
(количество справок, сертификатов, программ)

\_\_\_\_\_  
(дополнительные сведения)

Наличие статуса  инвалид войны  участник боевых действий  ветеран боевых действий

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов):

лично  доверенному лицу  через оператора почтовой связи общего пользования

Специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью  требуются  не требуются

Дистанционная сдача вступительных испытаний с использованием сети интернет  
 требуются  не требуются

Перечень вступительных испытаний и специальных условий для поступающих с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (заполняется при необходимости создания специальных условий) или намерением сдавать вступительные испытания дистанционно

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Подтверждаю, что:

Высшее образование данного уровня получаю впервые, диплом об окончании аспирантуры или диплом кандидата наук не имею (для лиц, поступающих на обучение за счет бюджетных ассигнований).

С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, с датой завершения представлений оригинала диплома ознакомлен.

С Уставом Университета, Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ, Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по программам аспирантуры, копией лицензии на осуществление образовательной деятельности ознакомлен.

С обработкой моих персональных данных, содержащихся в комплекте документов при поступлении в аспирантуру согласен.

Об ответственности за достоверность указанных сведений и за подлинность прилагаемых документов информирован.

Обязуюсь представить оригинал диплома не позднее даты, указанной в Правилах приема (в случае непредставления диплома при подаче заявления о приеме).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)