

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____,
Дата рождения _____ Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____
выдан _____
_____ Дата выдачи _____ Код подразделения _____
Адрес регистрации _____
СНИЛС _____ Контактные телефоны _____
Оконченная образовательная организация и её местонахождение _____
_____ Год окончания _____

Диплом: серия _____ номер _____
Специальность (направление подготовки) по образованию: _____

Квалификация _____
Иностранный язык, изучавшийся в оконченной образовательной организации _____

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний для поступления в аспирантуру на очную форму обучения по группе научных специальностей

специальность _____

Участие в конкурсе:
на места в рамках контрольных цифр приёма (да,нет) _____
на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (да, нет) _____
Форма проведения вступительных испытаний (очно, дистанционно) _____

Наличие документа, подтверждающего инвалидность, в соответствии с которой требуется создание специальных условий при проведении вступительных испытаний (да, нет) _____
Наличие индивидуальных достижений
в соответствии с Правилами приема в КузГТУ (да, нет) _____
Наличие опубликованных работ, изобретений, отчетов по НИР (да, нет) _____
Наличие документа о сдаче кандидатских экзаменов (да, нет) _____

В общежитии (нуждаюсь, не нуждаюсь) _____

Дата подачи заявления _____

Подпись _____ Ф.И.О. _____

С копией лицензии на право ведения образовательной деятельности (с приложениями), копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями), Правилами приема в КузГТУ, Положением об апелляции, Уставом КузГТУ, Правилами внутреннего распорядка КузГТУ, информацией об ответственности за достоверность сведений и подлинность подаваемых документов, требованием отсутствия диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук при поступлении на места в рамках КЦП ознакомлен (а).

Подпись _____ Ф.И.О. _____

С датами представления в приемную комиссию оригинала документа об образовании при поступлении на места в рамках КЦП, оригинала или заверенной копии документа об образовании и завершения заключения договоров при поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а).

Подпись _____ Ф.И.О. _____

(Виза заведующего кафедрой)

(Расшифровка подписи)

(Виза научного руководителя)

(Расшифровка подписи)