

З А Я В Л Е Н И Е
о поступлении на места аспирантуры в рамках контрольных цифр приема (КЦП)

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 указанным группам научных специальностей и специальностям в порядке приоритетности:

1. _____
2. _____

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) _____

Целевой прием (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. _____

Со сроками представления в приемную комиссию КузГТУ согласия на зачисление на места в рамках контрольных цифр приема ознакомлен (а).

Подпись _____ Ф.И.О. _____