

## 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 портфолио (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. \_\_\_\_\_