

Рег. номер

Директору Федерального государственного
бюджетного учреждения науки
Ботанического института им. В.Л. Комарова
Российской академии наук

З А Я В Л Е Н И Е

о приеме на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

прошу допустить меня к участию в конкурсе по группе научных специальностей 1.5. Биологические науки для приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре Федерального государственного бюджетного учреждения науки Ботанического института им. В.Л. Комарова Российской академии наук по научной специальности _____, форма обучения очная.
(шифр и наименование научной специальности)

На места: в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований
 по договору об оказании платных образовательных услуг

Прошу допустить меня до участия в конкурсе на места для обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках квоты мест для обучения иностранных граждан и лиц без гражданства, установленной Постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2013 № 891 «Об установлении квоты на образование иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации».

О себе сообщаю:

дата рождения _____.____.____ (ДД.ММ.ГГГГ) пол: М Ж

место рождения _____
(страна, область/край, населенный пункт)

гражданство РФ имею
 не имею, гражданство _____
(страна)

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
(кем выдан, дата выдачи)

адрес постоянной регистрации _____

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования _____
(страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии))

почтовый адрес _____

телефон домашний: _____ мобильный: _____

адрес электронной почты: _____

Образование:

Окончил(а) в _____ году _____

(образовательная организация, выдавшая документ об образовании)

документ об образовании: _____

(серия, номер и дата выдачи)

оригинал копия

страна, в которой получено предыдущее образование: _____

уровень предыдущего образования (полученная квалификация): _____

(дипломированный специалист, специалист, магистр)

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

свидетельство о признании / об эквивалентности предыдущего образования (если оно
получено не в Российской Федерации): имею _____

(номер свидетельства)

не имею

высшее образование данного уровня: получаю впервые

имею _____

(указать учебное заведение)

Трудовой стаж в БИН РАН на момент подачи заявления: не имею

имею, _____ лет

(место работы, должность)

Лицо, с которым можно связаться в экстренных случаях: _____

(Ф.И.О., степень родства, телефон, моб.телефон, эл.почта)

О себе дополнительно сообщаю (результаты индивидуальных достижений с указанием
сведений о них, иные сведения о поступающем, список публикаций, гранты, стипендии,
патенты, сданные кандидатские экзамены и т.д.):

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, при наличии заключения федерального
учреждения медико-социальной экспертизы об отсутствии противопоказаний для обучения в
соответствующих образовательных организациях, необходимость в создании специальных условий
при проведении вступительных испытаний:

Вступительное испытание	Специальные условия при проведении вступительных испытаний

--	--

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

- лично или доверенному лицу
- путем направления документов через операторов почтовой связи общего пользования

Я ознакомлен(а) с:

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением);
- с датой завершения приема документа установленного образца;
- с порядком приема, утвержденными БИН РАН, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний.

личная подпись

Подтверждаю:

- согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- ознакомление с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;
- ознакомление с правилами приема, утвержденными БИН РАН, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона №273-ФЗ;
- при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры), свидетельства об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук.

личная подпись

Обязуюсь:

представить документ об образовании установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (если поступающий не представил указанный документ при подаче заявления о приеме).

личная подпись

дата

личная подпись

Ф.И.О.

Расписка в приеме документов
получена «__» _____ 20__ г.