**Директору ИВНД и НФ РАН, доктору биологических наук, профессору РАН А.Ю. Малышеву от**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство |
| Имя | Документ, удостоверяющий личность:  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Отчество |
| Дата рождения |
| Паспорт зарегистрирован по адресу:  почтовый индекс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_корп.\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_ | |
| Адрес фактического проживания:  почтовый индекс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_корп.\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_ | |
| Контактный (мобильный) телефон | Адрес электронной почты |
| ИНН | СНИЛС |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в аспирантуру Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института высшей нервной деятельности и нейрофизиологии Российской академии наук для участия в конкурсе на:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Направление подготовки** | **Специальность** | **Форма обучения** | **Основы обучения** |
| Биологические науки | 1.5.5. – «Физиология человека и животных» (биологические науки). | Очная | Бюджет |

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о наличии или отсутствии опубликованных научных работах, изобретениях и отчетах по научно-исследовательской работе \_\_\_\_\_ (если есть, то прилагается список)

Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений (если есть, то копии документов об индивидуальных достижениях прилагаются) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инвалидность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(если есть, то прилагается копия документа)

В общежитии на период обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись поступающего*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись руководителя*

Высшее образование по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре получаю впервые.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись поступающего*

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности с приложениями ИВНД и НФ РАН, правилами приема в аспирантуру ИВНД и НФ РАН на 202\_\_- 202\_\_ учебный год, с правилами подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно, с датами завершения представления оригинала диплома специалиста или диплома магистра при зачислении на места в рамках контрольных цифр ознакомлен/а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись поступающего*

Проинформирован(а) в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N2152-ФЗ «О персональных данных», что все персональные данные, указанные мной в заявлении, будут обрабатываться (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение/обновление, изменение/, использование, обезличивание, уничтожение). Даю согласие на обработку указанных мной в заявлении персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись поступающего*

Подтверждаю, что вся представленная мной в заявлении абитуриента информация достоверна. Ознакомлен(а), что несу ответственность за достоверность указанных сведений и за подлинность подаваемых мною документов. Предупрежден(а), что если данная мной информация или предоставленные документы не будут соответствовать действительности, то к участию в конкурсе допущен(а) не буду, зачислен(а) аспирантуру в ИВНД и НФ РАН не буду. Претензий к приемной комиссии не имею.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись поступающего*

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись поступающего*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись руководителя*