

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

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность:
Отчество	Паспорт серия _____ номер _____ Выдан _____
Дата рождения	_____
	Дата выдачи _____ Код подразделения _____
Паспорт зарегистрирован по адресу: почтовый индекс: _____ населенный пункт _____	
Адрес фактического проживания: почтовый индекс: _____ населенный пункт _____	
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 работ, 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*