

| | |
|---------------|-----------------------------------|
| Фамилия | Документ, удостоверяющий личность |
| Имя | Серия № |
| Отчество | Кем и когда выдан |
| Дата рождения | Место рождения |
| Гражданство | |

проживающего (ей) по адресу:

индекс _____ страна _____ регион _____
район _____ город _____
населенный
пункт _____ улица _____
дом _____ квартира _____ тел. _____ e@mail _____
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на обучение по образовательной программе высшего образования – программе подготовке научных и научно педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности:

- 1) **4.1.1. общее земледелие и растениеводство;**
- 2) **4.1.2. селекция, семеноводство и биотехнология растений;**
- 3) **4.1.3. агрохимия, агропочвоведение защита и карантин растений.**

нужное выписать

Форма обучения _____ бюджет с оплатой стоимости обучения
(очная, заочная)

О себе сообщаю следующее:

окончила (а) в _____ году _____

наименование учебного заведения

Вид документа: диплом специалиста, диплом магистра

Серия _____ № _____ дата выдачи _____

Сведения о наличии индивидуальных достижений: _____

Имею _____ опубликованных научных работ, _____ изобретений, патентов, соответствующий научной специальности

изучал (а) иностранный язык _____

Необходимы специальные условия, в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

В случае непоступления на обучение оригиналы документов возвращаются: лично или по почте
(нужное подчеркнуть)

В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь
(нужное подчеркнуть)

| | |
|---|---------------|
| С лицензией на право образовательной деятельности, Правилами приема, Уставом, ознакомлен (а) | _____ подпись |
| Обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре получаю впервые | _____ подпись |
| С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний в Центре ознакомлен (а) | _____ подпись |
| С датой завершения приема согласия на зачисление при приеме на обучение на места по договорам об оказании платных ознакомлен(а) | _____ подпись |
| На обработку своих персональных данных согласен | _____ подпись |
| Достоверность сведений, указываемых в заявлении и подлинность документов, подтверждаю | _____ подпись |

Дата: « _____ » _____ 2023 г. _____ подпись