

**Ректору ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
В.В.Шкарину**

от _____

Дата и место рождения _____

Гражданство _____

Паспорт _____ № _____

Когда и кем выдан _____

Зарегистрирован по адресу _____

Номер мобильного телефона: _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по программам аспирантуры:

Приоритет	УГСН/научная специальность	Кафедра	Форма обучения*	Основание поступления**	Согласие на зачисление
1					

* Для каждой специальности указать форму обучения: Очная

** Для каждой специальности указать основание поступления: бюджетная основа (Б), договорная основа (Д), целевой прием (ЦП)

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ г. _____
(наименование высшего образовательного учреждения)

Диплом: серия _____ № _____

Специальность: _____
(наименование специальности)

Иностранный язык: _____

Сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования: _____

Трудовой стаж (если имеется более 1 года) _____ лет _____ месяцев
(номер СНИЛС)

Для иногородних: в общежитии на время обучения нуждаюсь, не нуждаюсь (нужное подчеркнуть).

Необходимость / отсутствие необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (нужное подчеркнуть).

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение: _____

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

(нужное отметить, ксерокопии прилагаются):

	Научные публикации в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса научного цитирования и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором или соавтором которой является поступающий; Патенты на изобретения РФ
	Диплом о высшем образовании с отличием
	Стипендиат Президента/Правительства Российской Федерации в течение трех лет, предшествующих дню завершения приема документов
	Поддержанные научные гранты
	Дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я – профессионал»
	Участие в составе научного коллектива
	Призовые места в конференциях (всероссийских, международных)
	Звание «Студент–исследователь»
	Прохождение «Школы молодого исследователя ВолгГМУ»
	Участник программы «Ординатура-Аспирантура»
	Целевые индивидуальные достижения

С Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема, Положением об апелляционной комиссии, Документами, регламентирующими проведение вступительного испытания, с датами завершения представления оригинала документа об образовании на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а).

С расписанием вступительного испытания, проводимого ВолгГМУ, ознакомлен(а).

Получение соответствующего высшего образования впервые (отсутствия у поступающего диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры), свидетельства об окончании аспирантуры (адъюнктуры), диплома кандидата наук), при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема подтверждаю.

На обработку своих персональных данных согласен(на)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а).

Настоящим подтверждаю достоверность представленных в настоящем заявлении сведений, а также подтверждаю факт ознакомления с указанными в настоящем заявлении положениями и локальными актами Университета. Все требования законодательства РФ, в том числе мои права и обязанности, связанные с поступлением в Университет мне разъяснены и понятны

«_____» _____ 20__ г.

Подпись поступающего: _____