



№ личного дела _____
(ШИФР)

От _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ гражданство _____

Место рождения _____

Проживающего(ей) по адресу _____
(район, город, поселок)

_____ (улица, дом, квартира)

Телефоны: домашний (указать код) _____ мобильный _____

E-mail _____

Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи « ____ » _____ г.
кем выдан _____

СНИЛС _____

Документ удостоверяющий личность (для иностранных граждан / лиц без гражданства) _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в **аспирантуру 50.06.01 «Искусствоведение»**, очной формы обучения на места по договорам об оказании платных образовательных услуг за счет средств физических (юридических) лиц на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров.

О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

Окончил(а) в _____ году _____
(наименование учебного заведения)

_____ (регион, город)

Диплом: серия _____ № _____

имею (диплом «с отличием») _____

Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений (выпускник художественной школы, лауреат творческих конкурсов и т.д.) _____

Сведения о необходимости создания специальных условий в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью при проведении вступительных испытаний « ____ » _____ 20__ г.,
указать вступительные испытания: _____,
указать специальные условия _____.

Сведения о намерении участвовать в конкурсе по результатам общеобразовательных вступительных испытаний, проводимых Организацией высшего образования самостоятельно с указанием оснований для участия в конкурсе по результатам таких вступительных испытаний _____
и перечня вступительных испытаний _____.

Сведения о намерении сдавать вступительные испытания, проводимые Организацией самостоятельно, на (на языке республики Российской Федерации, на иностранном языке) _____ с указанием перечня вступительных испытаний: _____.

Сведения о намерении сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий и месте их сдачи: нет да, _____.

С отсутствием предоставления места в общежитии **ознакомлен(а)** _____ / _____.

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности (№1761 от 13 ноября 2015 г.) и приложением к ней **ознакомлен(а)** _____ / _____ .

С правилами приема, утвержденными Институтом самостоятельно, правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно **ознакомлен(а)** _____ / _____ .

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление **ознакомлен(а)** _____ / _____ .

Согласие поступающего на обработку персональных данных **согласен(а)** _____ / _____ .

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов **ознакомлен(а)** _____ / _____ .

Дата подачи заявления

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____

Заявление принял(а) _____ / _____ .

Расписка № _____ от « ____ » _____ 20__ г. выдана.