

Ректору ФГБОУ ВО Казанская ГАВМ,
профессору Равилову Р.Х.

от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения « ____ » _____ г.

Гражданство _____

Реквизит документа, удостоверяющего личность _____

кем и когда выдан _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

(индекс, республика, край, населенный пункт, улица, номер дома, квартиры)

Номер телефона _____

Номер домашнего телефона _____

Эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

| Код направления подготовки | Наименование направления подготовки в аспирантуре: | Форма обучения |
|----------------------------|--|----------------|
| _____ | _____ | _____ очная |
| _____ | _____ | _____ заочная |
| _____ | _____ | _____ |

Условия обучения:

_____ - на бюджетные места в рамках контрольных цифр приема;

_____ - на места с полным возмещением затрат.

Приоритетность зачисления _____ (1,2 и т.д. по количеству поданных заявлений)

Предполагаемый научный руководитель _____
(ФИО, ученое звание, ученая степень)

Кафедра _____

О себе сообщаю следующее:

сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, и о квалификации:

Окончил(а) в _____ г. _____
(указать полное наименование ВУЗа)

Квалификация: _____

_____ специалист _____, магистр _____

Диплом: серия _____ № _____

Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений: да _____ /нет _____

Диплом с отличием: да _____ /нет _____

Рекомендация к поступлению в аспирантуру: да _____ /нет _____

Наличие опубликованных научных работ, изобретений и отчетов о НИР:

Дипломы участника (призера) научных конференций, олимпиад (вузовских, всероссийских, международных) в количестве _____

Изучаю иностранный язык: английский _____, немецкий _____, французский _____, _____.

Потребность в общежитии на время поступления: нуждаюсь _____, не нуждаюсь _____.

Потребность в общежитии на время обучения: нуждаюсь _____, не нуждаюсь _____.

Нуждаюсь в специальных условиях при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидность) _____

К заявлению прилагаю (отметить при наличии):

| | | |
|---|---|--|
| 1 | копию документа, удостоверяющего личность и гражданство | |
| 2 | диплом о высшем образовании с приложением (оригинал _____ / копия _____); | |
| 3 | список опубликованных научных работ из _____ публикаций (научный реферат); | |
| 4 | фотографии 3 × 4, количество штук 3; | |
| 5 | документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях; | |
| 6 | документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность, требующие создания специальных условий при проведении вступительных испытаний; | |
| 7 | заключение об отсутствии противопоказаний для обучения (для инвалидов I и II групп) | |
| 8 | удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов / справка об обучении | |

В случае предоставления оригиналов документов в ФГБОУ ВО Казанская ГАВМ и не поступления на обучение прошу вернуть документы: при личном обращении _____, доверенному лицу _____, выслать через операторов почтовой связи по указанному адресу: _____

Лицо, с которым можно связаться в экстренных случаях _____

(ФИО, степень родства, номер телефона, почтовый адрес)

Я, _____ (фамилия, имя, отчество) _____ ознакомлен(а):

- с копией Лицензии на право осуществления образовательной деятельности; копией свидетельства о государственной аккредитации и приложений к ним; Уставом ФГБОУ ВО Казанская ГАВМ:

_____ (подпись поступающего)

- с Правилами приема и условиями обучения по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО Казанская ГАВМ; с Правилами подачи апелляций по результатам проведения вступительных испытаний

_____ (подпись поступающего)

- с датами завершения предоставления оригинала диплома специалиста или диплома магистра, в том числе по договорам об оказании платных образовательных услуг

_____ (подпись поступающего)

Высшее образование по подготовке научно-педагогических кадров в аспирантуре получаю впервые _____, не впервые _____

_____ (подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления

_____ (подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. «152-ФЗ «О персональных данных» _____

_____ (подпись поступающего)

Расписка о приеме документов получена:

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
(подпись поступающего)

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
(подпись зав.аспирантурой)

Зав.кафедрой _____ / _____

Научный руководитель _____ / _____