

(Заявление в аспирантуру ВСГИК-2020 от граждан РФ)
Ректору ФГБОУ ВО ВСГИК _____

_____ от Ф.И.О. (полностью), дата рождения

_____ Должность и полное юридическое наименование организации по
_____ месту работы

_____ Паспорт: серия, номер, кем и когда выдан

_____ (или другой документ, удостоверяющий личность), копия прилагается
Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства) _____
Сведения о предыдущем уровне образования и документе об
образовании и (или) о квалификации, его подтверждающем:

_____ Диплом специалиста (магистра), о ВО: наименование вуза, год окончания,
_____ специальность, квалификация, оригинал (или копия) прилагается

_____ Почтовый адрес _____

_____ индекс, город, область (край), улица, номер дома и квартиры

_____ Электронный адрес _____

_____ Номер мобильного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в _____ аспирантуру
_____ очную/ заочную

по направлению подготовки _____
направленность (профиль) _____

_____ на условиях обучения _____
_____ на бюджет / по договору

Приоритетность при зачислении _____
_____ указать (или): на бюджет / по договору

Нуждаюсь _____ в создании специальных условий на вступительных экзаменах.
_____ да/ нет

Документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность,
прилагаю _____

_____ да: оригинал (или копия) / нет

Нуждаюсь в предоставлении места для проживания в общежитии на период обучения

_____ да / нет

ОЗНАКОМЛЕН (в том числе через информационные системы общего пользования):

1. С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложений к ней

_____ подпись поступающего или доверенного лица

2. С копией свидетельства о государственной аккредитации и приложений к нему

_____ *подпись поступающего или доверенного лица*

3. С Правилами приема на обучение в аспирантуру ВСГИК _____

подпись поступающего или доверенного лица

4. С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний в аспирантуру _____

подпись поступающего или доверенного лица

5. С датой завершения представления оригинала диплома специалиста (магистра) при зачислении на бюджетные места _____

подпись поступающего или доверенного лица

6. С датой завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам на оказание платных образовательных услуг и оригинала диплома специалиста (магистра)

_____ *подпись поступающего или доверенного лица*

ПОДТВЕРЖДАЮ отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук - при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет) _____

подпись поступающего или доверенного лица

ИНФОРМИРОВАН об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении и за подлинность документов, поданных для поступления _____

подпись поступающего или доверенного лица

СОГЛАСЕН на обработку персональных данных _____

подпись поступающего или доверенного лица

ПРИЛОЖЕНИЯ К ЗАЯВЛЕНИЮ:

1. Диплом о высшем образовании и приложение к нему
2. Личный листок
3. Сведения об индивидуальных достижениях, результаты которых учитываются при приеме на обучение в аспирантуру ВСГИК
4. Четыре фотографии поступающего (размер 3x4)
5. Копия паспорта, стр. 2 -5 (или другого документа, удостоверяющего личность)
6. Документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность
7. Доверенность на доверенное лицо _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

подпись поступающего или доверенного лица