

Директору ИФМ СО РАН
д.ф.-м.н. А.В. Номоеву

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения (число, месяц, год) _____
Гражданство (отсутствие гражданства) _____
Документ, удостоверяющий личность (паспорт или
заменяющий его документ) _____
Серия ____ Номер ____ Код подразделения _____
Дата выдачи _____ Кем выдан _____

Уровень образования: высшее (специалитет/магистратура)
Документ об образовании и (или) о квалификации:
Серия _____ Номер _____ Рег.№ _____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____

Почтовый адрес, e-mail _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета, СНИЛС

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ.

Прошу принять на обучение по программе аспирантуры _____

_____ (цифр и наименование научной специальности)

Условия поступления, по которым намерен поступать на обучение, с указанием приоритетности зачисления (знак \checkmark - выбор условия поступления и приоритетности зачисления):

Условия поступления (с проведением отдельного конкурса)	Выбор условия поступления	Приоритетность зачисления
1) По научной специальности		
2) По нескольким научным специальностям в пределах группы научных специальностей		

1) В рамках контрольных цифр приема		
2) По договору об оказании платных образовательных услуг		

1) На места в пределах целевой квоты		
2) На основные места в рамках контрольных цифр		

Сведения о необходимости создания специальных условий с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (с указанием реквизитов документа, подтверждающего инвалидность, в связи с наличием которой необходимо создание указанных условий)

Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений, результаты которых учитываются при приеме на обучение _____ (при наличии – подтверждающие документы прилагаются)

Проведение вступительных испытаний: очно / с использованием дистанционных технологий (при необходимости – конкретизировать) _____

Способ возврата документов в случае непоступления на обучение и иных случаях (в случае представления оригиналов документов): лично / по доверенности / почтой России (нужное подчеркнуть)

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Заверяю, что ознакомлен с:

- информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов _____ (подпись)

- Правилами приема, утвержденными ИФМ СО РАН _____ (подпись)

- Уставом ИФМ СО РАН _____ (подпись)

- датой предоставления и регистрационным номером лицензии на осуществление образовательной деятельности _____ (подпись)

- образовательными программами (программами аспирантуры) _____ (подпись)

- Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по программам аспирантуры, утвержденным ИФМ СО РАН _____ (подпись)

- Положением о правах, социальных гарантиях, обязанностях и ответственности, предусмотренных для обучающихся, утвержденным ИФМ СО РАН _____ (подпись)

- информацией о проводимом конкурсе (в том числе с порядком ознакомления с его итогами) _____ (подпись)

Заверяю, что

- у меня отсутствует диплом об окончании аспирантуры, диплом об окончании адъюнктуры, свидетельство об окончании аспирантуры, свидетельство об окончании адъюнктуры, диплом кандидата наук (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр)

_____ (подпись)

« ____ » _____ 20__ г.