

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	Серия, номер
Дата и место рождения	Когда и кем выдан

Проживающего (ей) по адресу (регистрация):.....
(почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания:.....
(почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Контактный телефон дом..... моб..... e-mail.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в аспирантуру **Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института физического материаловедения Сибирского отделения Российской академии наук**

по направлению _____
(код и наименование направления подготовки, согласно приказу)

по профилю _____
(наименование согласно номенклатуре специальностей научных работников)

по **очной** форме обучения в счет контрольных цифр приема (указать приоритетность)

по **очной** форме обучения по договору об оказании образовательных услуг (указать приоритетность)

по **заочной** форме обучения по договору об оказании образовательных услуг (указать приоритетность)

Окончил (а)Вгоду
(название образовательного учреждения)

.....
(название специальности /направления)

.....
(уровень образования)

Документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня
серия.....№.....дата выдачи «.....».....г.

- Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью да / нет

- перечень вступительных испытаний _____
- специальные условия _____

-Сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений (указать есть в наличии или нет, сведения прилагаются).....

- Сведения о намерении сдавать вступительные испытания дистанционно (с указанием перечня вступительных испытания и места их сдачи).....

-Иностранный язык: английский/ немецкий/ французский/ другой....., не изучал.

-Место работы, должность:.....

-Потребность в предоставлении общежития: да / нет

-Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение:

возвращаются поступающему (доверенному лицу) / через операторов почтовой связи общего пользования

Я, _____,
с Лицензией на ведение образовательной деятельности, с Свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен (а): **Подпись**

с датой завершения приема документа установленного образца ознакомлен (а): **Подпись**

с информацией о том, что вступительные испытания с использованием дистанционных технологий в ИФМ СО РАН не проводятся ознакомлен(а): **Подпись**

с правилами приема в аспирантуру, включая правила подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен(а): **Подпись**

с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представлении подлинных документов ознакомлен (а): **Подпись**

подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук: **Подпись**

обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца: **Подпись**

Я даю согласие на обработку Федеральным государственным бюджетным учреждением науки Институтым физического материаловедения Сибирского отделения Российской академии наук (далее – Оператором), расположенным по адресу: 670047, РФ, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Сахьяновой, д. 6, моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; адрес; семейное положение; социальное положение; имущественное положение; образование; профессия; фото; гражданство; пол; данные документа, удостоверяющего личность; ИНН; данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; данные документа об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний; послевузовское образование (аспирантура, докторантура); данные документа о присуждении ученой степени (ученого звания); знание иностранного языка; контактный телефон; адрес электронной почты; данные документа о воинском учете; список научных трудов; сведения о наличии (отсутствии) индивидуальных достижений (данные о наличии (отсутствии) опубликованной монографии, учебника и учебного пособия; данные о наличии (отсутствии) опубликованной учебно-методической литературы; данные о наличии (отсутствии) опубликованных научных статей в журналах и сборниках научных трудов; данные о наличии (отсутствии) сертификатов участников научных конференций и симпозиумов; данные о наличии (отсутствии) дипломов победителей научных олимпиад и конкурсов; данные об участии в грантах; данные о наличии (отсутствии) рекомендации государственной аттестационной комиссии для поступления в аспирантуру; данные сертификатов, грамот, свидетельств участника); направление подготовки; данные о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью; номера лицевых счетов для перечисления стипендии; данные результатов вступительных испытаний, промежуточной аттестации, результатов освоения основной образовательной программы; сведения о прохождении флюороосмотра; данные документа, удостоверяющего сдачу кандидатских экзаменов; данные документа, подтверждающего право на дополнительные гарантии и компенсации; сведения о наличии или отсутствии потребности в предоставлении места для проживания в служебном жилье на период обучения).

Я согласен с тем, что обработка персональных данных проводится Оператором с целью: ведения образовательной деятельности, ведения кадрового учета, ведения воинского учета, ведения бухгалтерского учета, проведения аттестаций, начисления и выплаты стипендии, предоставления отчетов, предоставления прав на дополнительные гарантии и компенсации, медосмотра;

Я согласен с тем, что Оператор совершает действия в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных целей, включая без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с учетом действующего законодательства как с использованием автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения указанных целей обработки персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

Обязуюсь:

Предоставить документ установленного образца не позднее « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата подачи заявления)

Подпись _____
(подпись заявителя)