**Директору ФГБНУ «ВНИИ кормов им. В.Р. Вильямса» В.М. Косолапову**

|  |  |
| --- | --- |
| отЯ \_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (ФИО, ученое звание, ученая степень)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Паспорт  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | выдан  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| дата выдачи  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | код подразделения  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| Место рождения | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Дата рождения  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |
| Почтовый адрес | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
|  |
| Телефон(-ы) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | Эл.почта почтапочта | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |
|  |

**Заявление**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для поступления в аспирантуру по направлению подготовки                                                                                                                             направленность программы аспирантуры

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения

**О себе сообщаю следующее:**

Образование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году

образовательное учреждение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

диплом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(специалиста/ магистра) (серия, номер и дата выдачи)*

присвоена квалификация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Индивидуальные научные достижения:**
Диплом с отличием: да/нет
Рекомендация ГАК: да/нет
Дипломы участника научных конференций, олимпиад в количестве \_\_\_\_
Ксерокопии опубликованных научных статей в количестве \_\_\_\_\_\_

И другие индивидуальные достижения

Потребность в общежитии на период обучения: да/нет

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: да/нет

В случае не поступления на обучение в аспирантуру ФГБНУ «ВНИИ кормов им. В.Р. Вильямса**»** прошу вернуть мне подлинники поданных документов через операторов почтовой связи по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложением), серия 90Л01  № 0008121 рег. № 1142 от 21.11.2014 г., с датой завершения приема диплома о высшем образовании, Правилами приема на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, Правилами подачи апелляций ознакомлен | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры при поступлении на обучение в рамках контрольных цифр | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Согласен на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2007 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Обязуюсь предоставить подлинник документа об образовании установленного образца не позднее 17:00 18 сентября 2017 г. и в случае непредставления подлинника документа к указанному сроку претензий к не зачислению не имею |  |

**C информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении ознакомлен.**

« \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Предполагаемый научный руководитель ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Секретарь приемной комиссии      ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)