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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от  Я \_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (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)