Директору ФГБНУ «ФНЦ пищевых систем

им. В.М. Горбатова» РАН

Кузнецовой О.А.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу принять меня на обучение в аспирантуру ФГБНУ «ФНЦ пищевых систем им. В.М. Горбатова» РАН на очную/заочную (*нужное подчеркнуть*) форму на условиях обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*по договору платных услуг*

по направлению подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код и наименование научной специальности)*

по направленности (профилю) подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о поступающем:

1. дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (число, месяц, год);
2. сведения о гражданстве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(РФ, другое гражданство);
3. реквизиты документа, удостоверяющего личность, в том числе реквизиты выдачи указанного документа (когда и кем выдан) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и/или о квалификации, его подтверждающем  
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений  
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*(если есть, то пишется «копии документов об индивидуальных достижениях прилагаются», в ином случае пишется «нет»)*

1. почтовый и/или электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. потребность в общежитии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*(да, нет)*

1. способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (если представлены оригиналы документов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*(лично, доверенному лицу, по почтовому адресу)*

1. потребность в специальных условиях при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(да, с перечнем условий; нет)*

С Лицензией на право образовательной деятельности ознакомлен:

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

(дата) (подпись)

С «Порядком приема по образовательным программам высшего образования программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБНУ «ФНЦ пищевых систем им. В.М. Горбатова» РАН в 2022 году» ознакомлен:

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

(дата) (подпись)

С правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний в аспирантуру ФГБНУ «ФНЦ пищевых систем им. В.М. Горбатова» РАН в 2022 году ознакомлен:

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

(дата) (подпись)

Предупрежден о том, что дата завершения представления оригинала документа установленного образца или заявления о согласии на зачисление с приложением заверенной копии указанного документа или копии указанного документа с предъявлением его оригинала для заверения копии приемной комиссией (на места по договорам):

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

(дата) (подпись)

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и другими законодательными актами РФ:

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

(дата) (подпись)

Я предупрежден об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении, и подтверждаю это своей подписью:

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

(подпись) (Фамилия, инициалы)

Заявление печатается на одном листе с двух сторон