Приложение 1

Директору Федерального государственного бюджетного учреждения науки

Института проблем нефти и газа РАН

д.т.н. Э.С.Закирову

от

фамилия, имя отчество (полностью), дата рождения

должность, место работы

гражданство

паспорт

паспортные данные

проживающего

почтовый индекс, адрес места жительства,

контактный телефон, e-mail

**Заявление**

Окончив в году

полное наименование высшего учебного заведения, его местонахождение

с квалификацией по направлению (специальности)

специалист, магистр

специальность / направление по диплому, реквизиты диплома о высшем образовании

прошу допустить меня к вступительным экзаменам в аспирантуру

очную / заочную

по специальности

шифр и наименование

в лабораторию

название лаборатории

В общежитии .

нуждаюсь, не нуждаюсь

Сообщаю, что мной опубликовано печатных работ, изобретений, отчетов о научно-исследовательской работе (список прилагается).

Нуждаюсь / не нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья / инвалидностью (подтверждающие документы прилагаются).

Сообщаю, что имею индивидуальные достижения (именные стипендии, дипломы, грамоты, гранты и т.п.):

(копии подтверждающих документов прилагаются).

В случае не поступления оригиналы представленных документов прошу выдать мне (доверенному лицу) на руки / направить по адресу: .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « » 20 года

подпись дата подачи заявления

Я, ,

фамилия, имя отчество (полностью)

С копией лицензии на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации института и приложениями к ним, правилами внутреннего распорядка института и правилами приема в аспирантуру и правилами подачи апелляций ознакомлен(а).

Подтверждаю, что высшее образование данного уровня (аспирантура), будет получено мной(ю) впервые.

Ознакомлен(а) с датами завершения представления оригинала диплома, сведений о согласии на зачисление по договору на оказание платных образовательных услуг.

Даю согласие на обработку моих персональных данных, необходимых для проведения процедуры приема и обучения в аспирантуре.

Предупрежден(а), что предоставление неполных или недостоверных данных о себе влечет за собой отказ в зачислении в аспирантуру.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « » 20 года

подпись дата подачи заявления

Резолюция заведующего лабораторией

Предполагаемая тема диссертационного исследования

Предполагаемый научный руководитель ( )

подпись И.О. Фамилия

Заведующий лабораторией (

подпись И.О. Фамилия