

Директору Федерального государственного бюджетного
учреждения науки Института _____

Карельского научного центра Российской академии наук

(ученая степень, фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____, гражданство _____,

паспорт серия _____ номер _____ выдан « ____ » _____ 20 ____ г.

(указать кем выдан)

образование высшее _____
(вуз, факультет, специальность, квалификация, год окончания)

(сведения о дипломе серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

прошу допустить меня к вступительным экзаменам в аспирантуру по направлению подготовки

(код и наименование направления подготовки)

по очной форме обучения в счет контрольных цифр приема.

Мною сданы экзамены кандидатского минимума _____

(указать какие)

Имею опубликованные работы, изобретения и отчеты по научно-исследовательской работе

(указать какие)

В специальных условиях при проведения вступительных испытаний в аспирантуру в связи ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью _____
(нуждаюсь, не нуждаюсь)

Потребность в предоставлении общежития _____
(нуждаюсь, не нуждаюсь)

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение:

(доверенному лицу, через операторов почтовой связи общего пользования по указанному почтовому адресу)

Образование данного уровня (подготовка научно-педагогических кадров в аспирантуре) получаю _____ (впервые, повторно).

С документами и информацией о приеме в аспирантуру ознакомлен (лист ознакомления прилагается).

Отвечаю за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Согласование научного руководителя:

(фамилия, имя, отчество, ученая степень, звание, должность)

(подпись, дата)