

И. о. директора ФГБУН ФИЦ ТюмНИЦ СО РАН,

Е.П. Реневу

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.  
(ФИО полностью)

Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Контактный телефон: \_\_\_\_\_.

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.  
(ФИО, дата рождения, гражданство)

\_\_\_\_\_.  
(документ, удостоверяющий личность, номер, серия, когда и кем выдан; СНИЛС)

в аспирантуру ФГБУН ФИЦ ТюмНИЦ СО РАН.

Мой предыдущий уровень образования и квалификация \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.  
(учреждение)

\_\_\_\_\_.  
(реквизиты документа)

Планирую обучаться по группе научных специальностей « \_\_\_\_\_ » по научной специальности \_\_\_\_\_, по очной форме обучения.

Предполагаемый научный руководитель (ФИО, ученая степень, должность, место работы) \_\_\_\_\_

Наличие инвалидности \_\_\_\_\_, необходимость специальных условий при проведении вступительных испытаний \_\_\_\_\_

Являюсь автором (соавтором) \_\_\_\_\_ научных публикаций, \_\_\_\_\_ тезисов научных конференций, \_\_\_\_\_ изобретений (указать количество при наличии).

Сведения о моих индивидуальных достижениях (заполняется по желанию поступающего):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Являюсь/не являюсь военнообязанным (нужное подчеркнуть).

При не поступлении в аспирантуру ФГБУН ФИЦ ТюмНЦ СО РАН прошу возвратить поданные мной оригиналы документов:

---

---

---

(мне лично; моему доверенному лицу; по почте – указать тип, службу, оплату)

С копиями Лицензии на право ведения образовательной деятельности и Свидетельства о государственной аккредитации ФГБУН ФИЦ ТюмНЦ СО РАН ознакомлен(а)\* \_\_\_\_\_.

Высшее образование данного уровня я получаю впервые\* \_\_\_\_\_.

Ученой степени не имею\* \_\_\_\_\_.

С правилами приема, в том числе подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен(а)\* \_\_\_\_\_.

С датами завершения представления оригинала диплома специалиста или магистра при зачислении на места ознакомлен(а)\* \_\_\_\_\_.

Я согласен(сна) на обработку моих персональных данных согласно Приложению к настоящему заявлению\* \_\_\_\_\_.

Я информирован(а) об ответственности за достоверность сведений и документов, указываемых мною в настоящем заявлении\* \_\_\_\_\_.

\* - разделы, помеченные звездочкой, заверяются подписью поступающего

---

(подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО – расшифровка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.