

**БЛАНК ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРИЁМЕ НА ОБУЧЕНИЕ  
ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ АСПИРАТУРЫ**

УИН: \_\_\_\_\_

**Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Братский государственный университет»**

Фамилия: _____	Гражданство: _____
Имя: _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество: _____	_____
Дата рождения: _____	Серия и номер: _____
Место рождения: _____	Когда и кем выдан: _____
_____	_____
СНИЛС: _____	Код подразделения: _____

**Проживающего(ей) по адресу:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Зарегистрированного(ой) по адресу:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Телефон мобильный:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по программам аспирантуры и участию в конкурсе по следующим научным специальностям:**

Приоритет	Направление/специальность	Условия обучения	Форма обучения	Номер ЛД
1				
2				

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Документ об образовании: \_\_\_\_\_

Серия, №: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

Местонахождение учебного заведения: \_\_\_\_\_

Высшее образование данного уровня получаю (впервые/ не впервые): \_\_\_\_\_

### Сведения о результатах индивидуальных достижений:

№	Виды индивидуальных достижений, сведения о них	Серия, номер и дата документов, подтверждающих достижения
1		
2		
3		

Потребность в общежитии (нуждаюсь/ не нуждаюсь): \_\_\_\_\_

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с копией свидетельства о государственной аккредитации, уставом, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Ознакомлен(а) с датой завершения предоставления оригинала документа об образовании

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры), свидетельства об окончании аспирантуры (адъюнктуры), диплома кандидата наук (для поступающих на обучение по программам аспирантуры на места в рамках КЦП)

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Подтверждаю подачу документов не более чем на 2 научные специальности

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

\_\_\_\_\_  
(ФИО абитуриента)

Ответственное лицо приемной комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)