



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
РОССИЙСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Г.В. ПЛЕХАНОВА
КЕМЕРОВСКИЙ ИНСТИТУТ (филиал)**

Ректору ФГБОУ ВО
«РЭУ им. Г.В. Плеханова»
д.э.н., проф. В.И. Гришину

От _____
(фамилия) (имя) (отчество)
Моб. телефон _____ e-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре Кемеровского института (филиала) ФГБОУ ВО «РЭУ имени Г.В. Плеханова» на _____ форму обучения на бюджетной / договорной основе (очная / заочная)

по направлению подготовки _____

(код, наименование направления)
направленность (профиль) _____

(шифр научной специальности)
на кафедру _____
(полное наименование)

Прошу разрешить сдачу вступительного экзамена по _____
языку (английский, немецкий, французский)

4. Наличие опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской деятельности

№ п/п	Наименование работы, её вид	Форма работы	Выходные данные	Объём в п.л.	Соавторы

5. Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью *

* Необходимо предоставить документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность, требующие создания указанных условий.

6. В случае не поступления в аспирантуру прошу вернуть мне документы

- лично
- по следующему почтовому адресу _____
- адресу указанному в данном заявлении

Ознакомлен(а) со следующими документами:

Копией лицензии на осуществления образовательной деятельности по указанным в приложениях образовательным программам

подпись поступающего

Копией в свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к нему

подпись поступающего

Положением о филиале

подпись поступающего

Правилами приема на обучение и подачи апелляции

подпись поступающего

Информацией о сроках проведения вступительных экзаменов и консультаций; условиями проведения конкурсных вступительных испытаний

подпись поступающего

Подтверждаю получение высшего образования по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре впервые

подпись поступающего

Достоверность сведений, указанных в заявлении подтверждаю. Против возврата документов и выбытия из конкурса, в случае предоставления сведений, не соответствующих действительности, возражений не имею

подпись поступающего

Подлинность документов, подаваемых для поступления подтверждаю

подпись поступающего

С датой и порядком предоставления оригинала диплома специалиста или магистра ознакомлен(а)

подпись поступающего

С датой завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а)

подпись поступающего

Своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в данном, а также на заявление на получение моих персональных данных у третьей стороны, (от третьих лиц путем направления запросов в органы государственной власти, органы местного самоуправления, путем получения данных из других общедоступных информационных ресурсов, из архивов, из информационных ресурсов государственных учреждений и ведомств) и/или сообщение моих персональных данных третьей стороне (Ф.И.О., даты и места рождения, гражданства, места регистрации и места жительства, паспортных данных, сведений об образовании, о кафедре, специальности, на которых я обучаюсь, данных о месте работы, идентификационного номера налогоплательщика, номера страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, сведений о воинском учете, данных о допуске к сведениям, составляющим государственную тайну, сведений о наградах, сведений о социальных льготах, на которые я имею право в соответствии с действующим законодательством) в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативно-правовых актов, содействия в моем трудоустройстве, обучения, обеспечения моей личной безопасности, контроля качества моего обучения и обеспечения сохранности имущества, для оформления доверенностей, для прохождения конкурсного отбора, для формирования общедоступных источников персональных данных (справочников, адресных книг, информации в СМИ и на сайте Университета и т.д.) В случае изменения моих персональных данных в течение обучения в Университете, обязуюсь проинформировать об этом Управление подготовки научных кадров. Согласие вступает в силу со дня подписания.

подпись поступающего

Дата заполнения «___» _____ 20__ г.

подпись

Заявление принял _____

Дата «___» _____ 20__ г.