Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

Саратовский государственный университет генетики, биотехнологии и инженерии

имени Н. И. Вавилова

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код идентификации абитуриента:** **(КИА)** |  | **00.00.2023 г.** |

Ректору ФГБОУ ВО Вавиловский университет Соловьеву Дмитрию Александровичу

**Абитуриент**

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения:

Гражданство:

Документ, удостоверяющий личность:

СНИЛС:

Адрес места жительства:

Электронная почта:

Образование:

Документ об образовании и о квалификации:

Направление подготовки (специальность):

Квалификация:

Средняя оценка по документу об образовании и о квалификации:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактные телефоны: | **дом.** |  | **моб.** |  |

**Заявление**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (очная форма обучения) по следующим условиям поступления и основаниям приема:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Условия поступления | Основания приема |
| структурное подразделение | программа подготовки | уровень образования – высшее образование | форма обучения | основа обучения |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |

Прошу допустить меня к следующим вступительным испытаниям, проводимым университетом самостоятельно: **экзамен по научной специальности**

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: **Да/нет**

Индивидуальные достижения, в соответствии с п. 35 Правил приема:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Условия поступления | Индивидуальные достижения и баллы | Сумма баллов за индивид. достижения |
| структурное подразделение | направление подготовки |
|  |  |  |  |  |
|  |   |   |       |  |
|  |   |   |       |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Общежитие: | **нуждаюсь** |  |  |  | **не нуждаюсь** |  |  |

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение: **вручаются лично поступающему или его доверенному лицу**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), с информацией об особенностях проведения вступительных испытаний для поступающих инвалидов, с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление, с Правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно, ознакомлен(а) |  |  |
|  | (подпись поступающего, доверенного лица) |
|  |  |  |
| Согласен(на) на обработку своих персональных данных университетом в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ |  |  |
|  | (подпись поступающего, доверенного лица) |
|  |  |  |
| С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а) |  |  |
|  | (подпись поступающего, доверенного лица) |
| Отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема) подтверждаю |  |  |
|  | (подпись поступающего, доверенного лица) |
| Намереваюсь сдавать вступительные испытания, проводимые университетом самостоятельно, на русском языке |  |  |
|  | (подпись поступающего, доверенного лица) |
| В случае введения ограничительных мер в связи с COVID-19 с информацией о дистанционном прохождении вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно, ознакомлен(а)  В случае поступления на бюджетные места обязуюсь представить оригиналы соответствующих документов согласно пункту 18 Правил приема в течении первого года обучения |  |  |
|  | (подпись поступающего, доверенного лица) |
|  |  |
| (подпись поступающего, доверенного лица) |
| Реквизиты доверенности, выданной поступающим доверенному лицу |  |  |
|  | подпись поступающего, доверенного лица) |
| Зам. ответственного секретаря приемной комиссии |  | Третьяк Л.А. |  |  |
|  | (фамилия и инициалы) |  | (подпись) |