

РЕКТОРУ

Негосударственной автономной некоммерческой организации высшего образования
«Институт мировых цивилизаций»
Слоботчикову О.Н.

от _____

Дата рождения _____	Документ, удостоверяющий личность
Гражданство _____	Серия _____ номер _____
	Когда и кем выдан _____

Почтовый адрес: _____

Электронный адрес _____ Телефон _____

Уровень образования: высшее профессиональное

Диплом серия _____ № _____, выдан « ____ » _____ г.

Наименование учебного заведения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний и участию в конкурсе по **программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре**

по очной форме обучения	на места по договорам об оказании платных образовательных услуг	
по заочной форме обучения	на места по договорам об оказании платных образовательных услуг	

Необходимо создание следующих специальных условий (_____)

При проведении вступительных испытаний по: _____

В связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью *(нужное подчеркнуть)*

(подпись поступающего/доверенного лица)

В общежитии: нуждаюсь не нуждаюсь

Индивидуальные достижения: не имею ; имею

Способ возврата поданных документов (предоставленных оригиналов документов) в случае непоступления на обучение *(лично, доверенное лицо)*

(подпись поступающего / доверенного лица)

С копией Лицензии на осуществление образовательной деятельности с приложением

ОЗНАКОМЛЕН

(подпись поступающего / доверенного лица)

С копией Свидетельства о государственной аккредитации
с приложением по выбранному направлению подготовки
с приложением **ОЗНАКОМЛЕН**

(подпись поступающего / доверенного лица)

С датами завершения приема заявлений о согласии
на зачисление **ОЗНАКОМЛЕН**

(подпись поступающего / доверенного лица)

С Правилами приема и с Правилами подачи
апелляции по результатам вступительных испытаний
проводимых Институтом самостоятельно
ОЗНАКОМЛЕН

(подпись поступающего / доверенного лица)

На обработку своих персональных данных **СОГЛАСЕН**

(подпись поступающего / доверенного лица)

С информацией об ответственности за достоверность
сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за
подлинность представляемых документов
ОЗНАКОМЛЕН

(подпись поступающего / доверенного лица)

С информацией о предоставлении документа
Установленного образца не позднее дня завершения
приема документов (если поступающий не
представил указанный документ при подаче
заявления о приеме)
ОЗНАКОМЛЕН

(подпись поступающего / доверенного лица)

« _____ » _____ 2018 г.

(подпись поступающего / доверенного лица)