Директору ФГБУН

Института астрономии РАН

д.ф.-м.н. М.Е. Сачкову

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение в аспирантуре ИНАСАН

по научной специальности 1.3.1. Физика космоса, астрономия

|  |
| --- |
| **Фамилия, имя, отчество (при наличии):** |
| **Дата рождения:** |  | **Гражданство:** |  | **СНИЛС:** |  |
| **Документ, удостоверяющий личность, гражданство:** |
| (паспорт, серия, номер, когда и кем выдан) |
|  |
| **Почтовый адрес**: |  |
|  |
| **Электронный адрес:** |  | **Телефон:** |  |
| **Уровень образования**: [ ]  магистр [ ]  специалист  |
| **Реквизиты документа об образовании и о квалификации:** |
| в случае документа иностранного государства – дополнительно реквизиты свидетельства о признании иностранного образования |
|  |
| [ ]  На период обучения прошу предоставить место в общежитии |
| **Прошу допустить меня до участия в конкурсе по следующим условиям поступления:** |
|  [ ]  Очная форма обучения, бюджет; подтверждаю, что не имею диплома или свидетельства об окончании аспирантуры, диплома или свидетельства об окончании адъюнктуры и диплома кандидата наук |
|  [ ]  Очная форма обучения, контракт |
|  |
|[ ]  Прилагаю список опубликованных научных работ и / или выступлений на научных конференциях |
|[ ]  Необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья |
| [ ]  Я согласен(а) на обработку моих персональных данных в целях ведения образовательной деятельности и подтверждаю, что дав такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть вручено мной лично или отослано по почте заказным письмом на адрес ИНАСАН. |
|  | подпись |

Подтверждаю достоверность предоставленных сведений и ознакомление с правилами приёма в аспирантуру ИНАСАН и информацией, указанной в части 2 статьи 55 ФЗ № 273-ФЗ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |