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 |