

**РЕКТОРУ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т.Трубилина»
профессору А.И. Трубилину**

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	
Дата рождения	Серия _____ № _____
Место рождения	Когда и кем выдан _____

проживающего (ей) по адресу:
индекс _____ страна _____ регион _____
район _____ город _____
населенный пункт _____ улица _____
дом _____ корпус _____ квартира _____ тел. _____ эл. почта _____
(по желанию поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по следующим условиям поступления по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре:

1. Очная форма обучения / бюджет

Направление подготовки	Основание приема (в пределах целевой квоты / в рамках КЦП)

2. Очная форма обучения / на основании договора об оказании платных образовательных услуг

Направление подготовки

3. Заочная форма обучения / на основании договора об оказании платных образовательных услуг

Направление подготовки

Прошу разрешить сдачу внутренних вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно на _____ русском _____ языке
(русском / языке республики РФ / иностранном)

О себе сообщаю следующее:

окончила (а) в _____ году _____
(наименование учебного заведения)

диплом об окончании высшего учебного заведения _____ серия _____ № _____
(уровень образования: специалист, магистр)

изучал (а) иностранный язык _____

Специальные условия для проведения вступительных испытаний, в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью _____
(требуются (с указанием основания и перечня испытаний) / не требуются)

Индивидуальные достижения:

Имею: _____ научных статей в журналах, входящих в перечень ВАК;
_____ патентов на изобретения, полезные модели или промышленные образцы;
_____ научных статей и тезисов, опубликованных в изданиях, не входящих в Перечень ВАК;
_____ участий в международных и всероссийских научных конференциях;
_____ средний балл по документу об образовании.

подпись поступающего

В общежитии _____
(нуждаюсь / не нуждаюсь)

Способ возврата поданных документов _____
(почтой / лично поступающему (через доверенное лицо))

Ознакомлен с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)

подпись поступающего

Ознакомлен с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства

подпись поступающего

Ознакомлен с датой (датами) завершения приема документа установленного образца

подпись поступающего

Ознакомлен с правилами приема, утвержденными организацией, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний

подпись поступающего

Согласен на обработку своих персональных данных

подпись поступающего

Ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

подпись поступающего

Подтверждаю отсутствие у меня диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук - при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр

подпись поступающего

Подтверждаю обязательство представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (если мною не представлен указанный документ при подаче заявления о приеме)

подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

подпись секретаря
приемной комиссии

« ____ » _____ 2017 г.