

Директору
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
Беляеву А.М.

от _____
зарегистрированного(ой) _____
Фамилия, Имя, Отчество
индекс _____ адрес _____

Дата рождения _____
Место рождения _____

телефон _____ мобильный телефон _____ E-mail _____

Уровень образования: _____
указать: специалитет/магистратура

Документ об образовании _____
код и наименование специальности по диплому
серия (при наличии) и номер полностью
год окончания _____ полное наименование учебного заведения _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____
(когда и кем)

Гражданство _____

Страховое свидетельство
обязательного пенсионного страхования _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу допустить к участию в конкурсном отборе на обучение по образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре:

Научная специальность	Приоритет	Подпись поступающего
Научная специальность код и наименование		
Основные места в рамках контрольных цифр	<input type="checkbox"/>	
Места по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input type="checkbox"/>	

Форма обучения **очная**.

2. О себе сообщаю следующее:

2.1. Сведения об индивидуальных достижениях, предусмотренных Правилами приема Учреждения:

наличие научных публикаций, соответствующих научной специальности образовательной программы;

наличие объектов интеллектуальной собственности;

