

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

от _____
Фамилия, Имя, Отчество

зарегистрированного(ой) _____
индекс _____ адрес _____

Дата рождения _____
Место рождения _____

_____ телефон _____ мобильный телефон _____ E-mail _____

Уровень образования: _____
указать: специалитет/магистратура

_____ код и наименование специальности по диплому

Документ об образовании _____
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;

- участие поступающего в научных мероприятиях, соответствующих научной специальности образовательной программы;
- академические успехи.

2.2. Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий)

3. Дополнительно сообщая и подтверждаю, что:

1. С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом, Правилами приема, правилами подачи апелляции, правилами внутреннего распорядка, этическим кодексом обучающихся в Учреждении, образовательными программами ознакомлен(а).	_____
2. С датой завершения предоставления оригинала диплома, приложения к нему или согласия на зачисление ознакомлен(а)	_____
3. Об ответственности за недостоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления ознакомлен (а)	_____
4. При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании аспирантуры, диплома кандидата наук	_____

« ____ » _____ 2023 г. Подпись поступающего _____

Заявление принято в приёмную комиссию ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России

« ____ » _____ 2023 г. _____ (_____)
комиссии подпись Ф.И.О. ответственного лица приёмной