

Директору ГПНТБ СО РАН

Лизуновой И. В.

от _____

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

гражданство _____

дата рождения _____

паспорт серии _____ № _____, выдан

(кем и когда выдан)

зарегистрированного(-ной) по адресу:

контактный телефон, эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и принять на обучение по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 5.10.4 «Библиотечковедение, библиографоведение и книговедение»

за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета,

по договору об оказании платных образовательных услуг.

Приоритетность зачисления _____

(указывается при поступлении по различным условиям поступления)

Мною представлены рекомендации (отзывы):

1) _____

ФИО, ученая степень, ученое звание

2) _____

ФИО, ученая степень, ученое звание

Окончил(а) в _____ году _____

(указать высшее учебное заведение)

диплом _____

(магистра /специалиста) (указать серию, номер, дату выдачи)

Мною сданы кандидатские экзамены по _____

(наименование предмета, оценка)

На экзамене по иностранному языку буду сдавать _____ язык.

Индивидуальные достижения _____

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями и инвалидностью:

нуждаюсь, не нуждаюсь.

О себе дополнительно сообщаю _____

Ознакомлен:

- с лицензией на право ведения образовательной деятельности,
 - с датой завершения приема документов установленного образца,
 - с правилами приема, утвержденными ГПНТБ СО РАН.
- Обязуюсь представить документы установленного образца не позднее дня завершения приема документов установленного образца (заполняется в случае, если поступающий не представил указанные документы при подаче заявления о приеме).
- Согласен на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных) в период обучения в аспирантуре ГПНТБ СО РАН и после ее окончания в течение срока, установленного законодательством РФ и локальными нормативными актами ГПНТБ СО РАН.
- Подтверждаю, что образование данного уровня получаю впервые.
- Информирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность представляемых документов.
- В случае непоступления прошу осуществить возврат оригиналов документов (при их наличии) следующим способом:
- передать лично или доверенному лицу,
 - направить через операторов почтовой связи общего пользования.

дата

подпись