Генеральному директору

АО «НПО «Орион»

Старцеву В.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. поступающего)

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в очную аспирантуру ГНЦ РФ «АО «НПО «Орион» для обучения по программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в соответствии с научной специальностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр и наименование научной специальности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Финансовые условия обучения:

|  |  |
| --- | --- |
| За счет собственных средств организации | V |
| за счет бюджетных средств |  |
| по договору оказания платных образовательных услуг |  |

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Имею научных статей: |  |
| патентов: |  |
| отчетов по НИР/НИОКР |  |
| Другие индивидуальные достижения (перечислить) |  |
| ИНН |  |
| СНИЛС |  |
| Сведения о предыдущем образовании: | магистратура специалитет |
| Серия, номер документа об образовании |  |
| Дата выдачи |  |
| Специальность, квалификация |  |
| Сроки обучения |  |
| Образовательная организация |  |
| Адрес постоянного проживания, с указанием индекса |  |
| Адрес регистрации по мету пребывания с указанием индекса |  |
| Контактный телефон |  |
| e-mail |  |
| Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с особенностями здоровья, инвалидностью |  |

При поступлении на обучение на бюджетные места в рамках контрольных цифр приема у меня отсутствуют: диплом об окончании аспирантуры, диплом об окончании адъюнктуры, свидетельство об окончании аспирантуры, свидетельство об окончании адъюнктуры, диплом кандидата наук

Ознакомлен[а] с Уставом АО «НПО «Орион», копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложений к ней, Положением об Аспирантуре АО «НПО «Орион», Порядком приема в аспирантуру АО «НПО «Орион» .

Ознакомлен[а] с порядком приема и подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, с датами завершения представления поступающими оригинала диплома специалиста или диплома магистра при зачислении на места в рамках контрольных цифр приема .

Ознакомлен[а] с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ;

Согласен/согласна на обработку моих персональных данных (в частности, в электронной форме). Мне известно о моей ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления .

Мне известно, что в период обучения в очной аспирантуре я имею право работать и/или учиться в других местах. Мне известно, что это моё право не может служить основанием для нарушения учебного плана в очной аспирантуре .

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/И.О. Фамилия