

Директору ФГБУН «НИИСХ Крыма»чл.-  
корр. РАН, д.с.-х. наук Паштецкому В.С.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре и сдаче вступительных испытаний по:

№	Направление подготовки	Специальность (шифр, наименование)	Форма обучения	
			Бюджет	Контракт
1				

Поступаю в рамках целевой квоты *Да / Нет* (нужное подчеркнуть)

Договор о целевом обучении с \_\_\_\_\_

Являюсь выпускником 20\_\_ г \_\_\_\_\_

(указать высшее учебное заведение, факультет, кафедру)

\_\_\_\_\_  
(специальность, квалификация, номер документа об образовании)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность, в т.ч. когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний (в случае ограничений по здоровью или инвалидности) *нуждаюсь / не нуждаюсь*  
(нужное подчеркнуть)

В общежитии *нуждаюсь / не нуждаюсь*. С порядком предоставления общежития ознакомлен(а).  
(нужное подчеркнуть)

Индивидуальные достижения, результаты которых учитываются при приеме на обучение в соответствии с правилами приема \_\_\_\_\_

Способ возврата документов:

*лично поступающему / через операторов почтовой связи / доверенному лицу*  
(нужное подчеркнуть)

Личная подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<b>ПОДТВЕРЖДАЮ</b>	Подпись
Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ФГБУН «НИИСХ Крыма» с целью приема документов для поступления в аспирантуру, проведения вступительных испытаний; взаимодействия с ФИС ГИА и приема; ведения документооборота приемной комиссии; размещения информации на официальном сайте и на информационном стенде приемной комиссии в соответствии с Правилами приема; зачисления, при успешном прохождении конкурсного отбора для обучения в аспирантуре.	
Ознакомление с копиями (в том числе через информационные системы общего пользования): а) лицензии на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней;	
Ознакомление с правилами приема в аспирантуру ФГБУН «НИИСХ Крыма»	
Ознакомление с датой завершения приема документа установленного образца (оригинала диплома специалиста или диплома магистра) (в случае непредставления документа установленного образца при подаче заявления о приеме обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца) и согласия на зачисление.	
Отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр)	
Проинформирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления и том, что в случае предоставления недостоверных сведений поступающим, организация оставляет за собой право вернуть документы поступающему	
Мной не подано заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации	

К заявлению прилагаю:

1. Диплом специалиста или диплом магистра (с приложением); (копия)
2. Документ, удостоверяющий личность (паспорт); (копия)
3. СНИЛС; (копия)
4. ИНН; (копия)
5. Документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях поступающего, результаты которых учитываются при приеме на обучение в соответствии с правилами приема (представляются по усмотрению поступающего); (копии)
6. Автобиографию;
7. Фотокарточки 3\*4;
8. Согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр/договорной основе (нужное подчеркнуть)

Личная подпись \_\_\_\_\_/

Обязуюсь в течении первого года обучения предоставить в организацию:

1. Медсправку (форма 086у);

Личная подпись \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Секретарь приемной комиссии

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.