Директору ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России

Гинцбургу А.Л.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. поступающего)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

обучающийся \_\_\_ курса, \_\_\_\_\_\_\_ группы по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 3.1. «Клиническая медицина» по направленности (профилю) 3.1.22. «Инфекционные болезни»,

|  |  |
| --- | --- |
| Ознакомлен с правилами и графиком проведения промежуточной аттестации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с программой, правилами проведения и графиком проведения Государственной итоговой аттестации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с порядком перезачета и переаттестации ранее изученных дисциплин | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с правилами обучения по индивидуальному плану, порядком перевода на обучение по индивидуальному плану | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с правилами отказа от обучения по индивидуальному плану и переводе на плановое обучение | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с порядком внесения сведений и получения документов об образовании после успешного прохождения ИГА | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с порядком внесения сведений и получения документов об образовании, при неудовлетворительных результатах ИГА | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с правилами и порядком перевода из образовательного учреждения в другое, в т. ч. в ФГБУ №НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с порядком прохождения всех видов практик при обучении по индивидуальному плану | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с правами и обязанностями аспиранта при обучении в ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с правилами и порядком работы студенческого самоуправления | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с порядком доступа и работе в электронной образовательной среде студента | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с порядком, требованиями к проведению промежуточных аттестаций и текущих контролей в процессе обучения, независимо от форм обучения и применяемых образовательных технологий | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с тем, что дисциплины по выбору студента, в том числе элективные с момента подписания заявления становятся обязательными для изучения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с порядком освоения дисциплин по выбору, в том числе элективных | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с порядком освоения факультативных дисциплин | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Ознакомлен с порядком моего информирования путем размещения информации на официальном сайте ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Фамилия, инициалы)