Приложение № 1

Директору
ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи»
Академику РАН Гинцбургу А.Л.

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

 *(Фамилия)*

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

 *(Имя)*

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

 *(Отчество)*

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов аспирантуру федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени почетного академика Н.Ф. Гамалеи» Министерства здравоохранения Российской Федерации
по направлению ХХ.ХХ.ХХ «Ххххххххх»
по направленности (профилю) ХХ.ХХ.ХХ «Ххххххххх»

В общежитии не нуждаюсь.

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями или инвалидностью (при наличии медицинской справки) не нуждаюсь.

О себе сообщаю:

1. *Фамилия* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Имя* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Отчество* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя на английском языке* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. *Пол*  3. *Число, месяц, год рождения* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. *Место рождения* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. *Гражданство* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6. *Семейное положение* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Члены семьи с указанием возраста:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

9. *Контактные телефоны*:

*дом:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

10. *Адрес электронной почты*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. *Паспорт:*

*серия* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *№*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Дата выдачи:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Код подразделения:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Кем выдан*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. *Образование*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название учебногозаведения и егоместонахождение | Факультетилиотделение | Год поступ-ления | Год оконча-ния | Уровень образования, полученная квалификация (бакалавр, специалист, магистр)  | Документ об образовании (серия, номер, дата выдачи) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

14. *Адрес постоянной регистрации:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. *Адрес временной регистрации (при наличии):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

16.*Информация о сданных кандидатских экзаменах*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование кандидатского экзамена | Название учебногозаведения и егоместонахождение | Дата сдачи экзамена  | Оценка |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

17. *Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Месяц и год | Должность с указанием учреждения, организации, предприятия, а также министерства (ведомства) | Местонахождение учреждения, организации, предприятия |
| вступления | ухода |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

18. *Отношение к воинской обязанности и воинское звание*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Состав*:  *Род войск*:

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

19. *Результаты индивидуальных достижений с указанием сведений о них: список публикаций, гранты, стипендии, патенты, правительственные награды и т.д*.

Я ознакомлен(а) с:

 Лицензией на право ведения образовательной деятельности ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи»

 С отсутствием государственной аккредитации ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» по соответствующему направлению подготовки;

 Правилами приема на обучение в ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в 2018 году.

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также:

 получение высшего образования данного уровня впервые;

согласие на обработку предоставленных персональных данных в целях осуществления указанной в Уставе ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» деятельности в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

 согласие на использование в ходе вступительных испытаний средств аудио- и видеозаписи;

 мою информированность об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении оприеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления.

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

(Ф.И.О. полностью, подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)