

## ЗАЯВЛЕНИЕ АБИТУРИЕНТА (аспирантура)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Председателю приемной комиссии, ректору ЧОУ ВО САФБД *Фадейкиной Н.В.*

от

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу (фактический: индекс, область, город/населенный пункт/регистрация):

\_\_\_\_\_

Телефон/ e-mail \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность,

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на программу **высшего образования (программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре)** по направлению подготовки «Экономика»  
Направленность (профиль) \_\_\_\_\_

по форме обучения:

очной;

заочной.

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прошу создать специальные условия при сдаче вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья (да/нет) \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность

\_\_\_\_\_

#### О себе сообщаю следующее:

Имею высшее образование, полученное в \_\_\_\_\_ году с присвоением степени (квалификации):

специалист;

магистр.

Диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Название учебного заведения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наличие опубликованных работ, изобретений, отчетов по НИР

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наличие реферата по избранному направлению подготовки (при отсутствии списка опубликованных работ) (да/нет) \_\_\_\_\_

Имею индивидуальные достижения (да/нет) \_\_\_\_\_

<i>Наименование достижения</i>	<i>Подтверждающие документы</i>	<i>Балл</i>

Иностранный язык:

английский;  немецкий;  другой \_\_\_\_\_

Высшее образование уровня аспирантуры получаю:

впервые;  не впервые.

\_\_\_\_\_   
 подпись абитуриента

В общежитии:

нуждаюсь;  не нуждаюсь.

Способ возврата оригиналов поданных документов в случае непоступления на обучение: \_\_\_\_\_ (лично / через операторов почтовой связи).

Дополнительно сообщаю, что рекомендацию по обучению в ЧОУ ВО САФБД получил(а) от \_\_\_\_\_ (родственник / представитель САФБД).

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ЧОУ ВО САФБД, Академическими правилами ЧОУ ВО САФБД (Правилами внутреннего и учебного распорядка), образовательными программами ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_   
 подпись абитуриента

С Правилами приема в ЧОУ ВО САФБД, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых академией самостоятельно, ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_   
 подпись абитуриента

С датой завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_   
 подпись абитуриента

Ознакомлен (а) с тем, что поступающий несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении, и подлинность документов

\_\_\_\_\_   
 подпись абитуриента

Согласен на обработку своих персональных данных

\_\_\_\_\_   
 подпись абитуриента

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2016 г.