**Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный аграрный университет имени императора Петра I»**

от гр. Место для ввода текста Место для ввода текста Место для ввода текста

*(фамилия) (имя) (отчество)*

проживающего(ей) индекс Место для ввода текста область Место для ввода текста

район Место для ввода текста нас.пункт Место для ввода текста

улица Место для ввода текста дом/корпус/квартира Место для ввода текста

Телефон (сотовый) основной Место для ввода текста Телефон дополнительный Место для ввода текста

E-mail (обязательно): Место для ввода текста

*(указать адрес постоянной прописки и номер домашнего, мобильного телефона, электронный адрес)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на обучение по образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по следующим условиям поступления (в порядке приоритетности):

**1**. По научной специальности Выберите элемент.

*(указать номер и наименование научной специальности)*

по очной форме обучения

на места Выберите элемент

*(указать условия финансирования)*

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по дисциплине:

специальная дисциплина Выберите элемент

*(указать наименование специальной дисциплины)*

**2**. По научной специальности Выберите элемент.

*(указать номер и наименование научной специальности)*

по очной форме обучения

на места Выберите элемент

*(указать условия финансирования)*

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по дисциплине:

специальная дисциплина Выберите элемент

*(указать наименование специальной дисциплины)*

Язык проведения вступительных испытаний (каждого вступительного испытания) русский.

В общежитии Выберите элемент

*(указать, необходимо ли общежитие для проживания)*

***О себе сообщаю следующие сведения:***

Гражданство Выберите элемент Место для ввода текста (для иностранных граждан)

*(указать гражданство)*

Дата рождения Место для ввода текста

*(число, месяц, год)*

***Паспортные данные:***

Серия Место для ввода текста Номер Место для ввода текста Дата выдачи Место для ввода даты

Кем выдан Место для ввода текста

код подразделения Место для ввода текста

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального учета (СНИЛС)

Место для ввода текста

Сведения о документе установленного образца:

Вид документа: Выберите элемент

*(указать вид документа)*

Серия Место для ввода текста Номер Место для ввода текста Дата выдачи Место для ввода даты

Квалификация Место для ввода текста

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

Выберите элемент

Выберите элемент

Выберите элемент

Выберите элемент

Выберите элемент

Выберите элемент

Выберите элемент

Выберите элемент

*(указать вид индивидуального достижения)*

Место для ввода текста

*(указать документ, подтверждающий наличие индивидуальных достижений, копия которого прилагается к заявлению)*

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: Выберите элемент

*(указать, требуются ли специальные условия))*

Перечень вступительных испытаний и специальных условий (если требуются специальные условия):

Место для ввода текста (при необходимости)

***Иное:***

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Подтверждаю, что ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с правилами приема, утвержденными Университетом, с уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

В соответствии с законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку (сбор, хранение, передачу третьим лицам) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов с целью учета поступающих на обучение согласен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Отсутствие диплома об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании аспирантуры и диплома кандидата наук подтверждаю (при поступлении на места в рамках контрольных цифр) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Дата: Место для ввода даты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

**ОТЗЫВ ЗАЯВЛЕНИЯ**

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

отзываю данное заявление и прилагаемые к нему документы.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*