**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) Место для ввода текста

 *(указать адрес постоянной прописки)*

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

E-mail (обязательно): Место для ввода текста

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на места **по договорам об оказании платных образовательных услуг (платные места)** по очной форме по указанным научным специальностям в порядке установленного мной приоритета (1,2,3…):

|  |  |
| --- | --- |
| Код и наименование научной специальности | Конкурсные группы и приоритеты зачисления: |
| Приоритет зачисления на основные бюджетные места |
| Выберите элемент. | № Выберите элемент. |
| Выберите элемент. | № Выберите элемент. |
| Выберите элемент. | № Выберите элемент. |
| Выберите элемент. | № Выберите элемент. |
| Выберите элемент. | № Выберите элемент. |

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым на русском языке, по следующей(им) дисциплине(ам):

Выберите элемент.

Выберите элемент.

Выберите элемент.

Выберите элемент.

Выберите элемент.

Выберите элемент.

В общежитии Выберите элемент.

Иностранный язык: Выберите элемент.

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

ГражданствоВыберите элемент., иное Место для ввода текста

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 текста

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 об образовании:

Вид документа:Выберите элемент.

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

Квалификация Место для ввода текста

Сведения о наличии индивидуальных достижений:Выберите элемент.

*(нужное подчеркнуть)*

|  |  |
| --- | --- |
| Индивидуальное достижение: | Реквизиты документа: |
| Выберите элемент | Место для ввода текста |
| Выберите элемент | Место для ввода текста |
| Выберите элемент | Место для ввода текста |
| Выберите элемент | Место для ввода текста |
| Выберите элемент | Место для ввода текста |

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

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

Место для ввода текста

Место для ввода текста

Место для ввода текста

***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)*

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

*(подпись)*

**ОТЗЫВ ЗАЯВЛЕНИЯ**

Я, Место для ввода текста

отзываю данное заявление и прилагаемые к нему документы.

Место для ввода даты. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*