Ректору ФГБОУ ВО
«УлГПУ им. И.Н. Ульянова»
И.О. Петрищеву

Фамилия _____ Имя _____ Отчество_____ Дата рождения _____	Гражданство_____ Документ, удостоверяющий личность_____ серии_____ №_____ кем и когда выдан _____ _____ _____ Почтовый адрес _____ _____ _____ _____ СНИЛС_____ ИНН _____ Контактный номер телефона_____ _____ E-mail: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний на обучение по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по очной форме.

Группа научных специальностей_____
шифр и наименование

научная специальность_____
шифр и наименование

на места, финансируемые из федерального бюджета □, на места с полным возмещением затрат □,
по целевому договору □

Индивидуальные достижения:_____
_____
(да/нет, если да, то указать какие индивидуальные достижения)

Предполагаемый научный руководитель _____
(ученая степень, ученое звание, ФИО)

Предполагаемым местом выполнения диссертации является кафедра_____
_____

Образование: _____; квалификация _____
№ диплома (квалификация по диплому)
_____
(специальность по диплому)

В специальных условиях на вступительных испытаниях в аспирантуре в связи с ограниченными возможностями здоровья: нуждаюсь □ не нуждаюсь □

Общежитие: нуждаюсь □ не нуждаюсь □

Я_____

1. Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации и приложений к ним, Уставом университета, Правилами приема и условиями обучения в университете. С правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний.
2. Программа высшего образования по подготовке научно-педагогических кадров в аспирантуре осваивается впервые □, не впервые □. Ученой степени кандидата наук имею □, не имею □. Диплома об окончании аспирантуры/адъюнктуры имею □, не имею □. Свидетельства об окончании аспирантуры/адъюнктуры имею □, не имею □.
3. Согласен(а) на обработку моих персональных данных.
4. С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а).
5. С датой завершения представления поступающими сведений на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а)

Я _____ несу ответственность за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

«_____»_____ 20___ г. _____ /_____
подпись *расшифровка подписи*