

Директору
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт физической культуры»
Воробьеву С.А.

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Дата рождения _____

Гражданство _____ Паспорт: серия _____ № _____

выдан (каким органом и когда) _____

Зарегистрирован по адресу: _____

Имею высшее образование на уровне **специалиста / магистра** (не нужно вычеркнуть) с
присвоением квалификации _____

Диплом № _____ Выдан (дата, кем выдан) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в аспирантуру института:

форма обучения (не нужно – вычеркнуть):

очная – бюджет

очная – оплата по договору

заочная – оплата по договору

по направлению подготовки _____

(код и наименование)

по направленности (профилю) подготовки _____

(код и наименование)

В качестве вступительного испытания по иностранному языку буду сдавать (не нужно
вычеркнуть): **английский / немецкий**.

О себе дополнительно сообщаю: имею опубликованные работы _____

(да/нет, количество)

изобретения _____

(да/нет, количество)

научные отчеты _____

(да/нет, количество)

индивидуальные достижения _____

(кратко перечислить те достижения, которые подтверждаются прилагаемыми документами)

Прошу обеспечить создание специальных условий при прохождении вступительных испытаний в связи с _____ группой инвалидности _____
(указать профиль заболевания)

На время обучения в аспирантуре по очной форме в общежитии (не нужно вычеркнуть) –
нуждаюсь / не нуждаюсь.

Адрес фактического проживания с указанием почтового индекса _____

Контактные телефоны: дом. _____ служ. _____
моб. _____ e-mail: _____

В случае моего не поступления на обучение прошу вернуть поданные документы одним из следующих способов:

- лицу, отозвавшему поданные документы или доверенному лицу _____
(подпись поступающего)

- через операторов почтовой связи общего пользования _____
(подпись поступающего)

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ года.

Я, _____ ознакомлен:
(Ф.И.О. полностью)

- с копией лицензии и приложением к ней на право осуществления образовательной деятельности в ФГБУ СПбНИИФК _____

_____ (да/нет; если не ознакомлен, указать причину)

- с копией свидетельства о государственной аккредитации и приложением к ней ФГБУ СПбНИИФК _____

_____ (да/нет; если не ознакомлен, указать причину)

« ____ » _____ 20__ года. Подпись _____

- с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний _____

_____ (да/нет; если не ознакомлен, указать причину)

« ____ » _____ 20__ года. Подпись _____

- с датой завершения представления оригинала документа установленного образца (или их нотариально заверенных копий) _____

_____ (да/нет; если не ознакомлен, указать причину)

- с датой окончания заключения договора об оплате за обучение _____

_____ (да/нет; если не ознакомлен, указать причину)

« ___ » _____ 20__ года. Подпись _____
Я, _____ даю
(Ф.И.О. полностью)

согласие на обработку моих персональных данных.

« ___ » _____ 20__ года. Подпись _____

Я, _____ сообщаю,
(Ф.И.О. полностью)

что уровень высшего образования по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре получаю впервые и не имею диплома кандидата наук.

« ___ » _____ 20__ года. Подпись _____

Я, _____ информирован
(Ф.И.О. полностью)

об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов подаваемых для поступления.

« ___ » _____ 20__ года. Подпись _____

Решение приемной комиссии

Допустить к вступительным испытаниям с « ___ » _____ 20__ года.

Решение приемной комиссии от « ___ » _____ 20__ года.

Ответственный секретарь приемной комиссии _____ / _____ /

Зачислить в аспирантуру на очную / заочную форму обучения (не нужно – вычеркнуть) с « ___ » _____ 20__ года в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета / по договору об оказании платных образовательных услуг.

Решение приемной комиссии от « ___ » _____ 20__ года.

Председатель приемной комиссии _____

Приказ о зачислении № _____ от « ___ » _____ 20__ года.

Стипендию выплачивать в размере _____ рублей.

Срок окончания аспирантуры « ___ » _____ 20__ года.