

Председателю приемной комиссии

ФБГУ «НМИЦ ПН им.В.П.Сербского» Минздрава России

от _____

_____ (ФИО полностью, дата рождения)

Заявление

Прошу принять меня, _____, _____, паспорт серия, номер _____, выдан _____, _____, зарегистрированный по адресу (с индексом) _____,

СНИЛС _____, окончивший _____, диплом № _____,

_____ в аспирантуру по научной специальности «Психиатрия и наркология» (3.1.17) в рамках контрольных цифр приема/ по договору об образовании (нужное подчеркнуть) на очную/ заочную форму обучения (нужное подчеркнуть).

Указать приоритетность зачисления по различным условиям поступления:

- | | |
|----|----|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

Наличие индивидуальных достижений (указать документы, представленные в приемную комиссию для подтверждения индивидуальных достижений):

Адрес электронной почты, мобильный телефон _____

Способ возврата документов, поданных поступающим для поступления на обучение (в случае непоступления и в иных случаях) _____

Перечень предоставленных документов прилагается.

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), свидетельства о государственной аккредитации организации (с приложением) ознакомлен.

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____

С датой завершения приема документов, с правилами приема на обучение по программе аспирантуры, а также документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона N 273-ФЗ ознакомлен.

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____

С правилами подачи письменного заявления в апелляционную комиссию по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен.

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных, в том числе на обработку персональных данных, разрешенных поступающим для распространения (раскрытия неопределенному кругу лиц) в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____

Ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____

Диплом об окончании аспирантуры, диплом об окончании адъюнктуры, свидетельство об окончании аспирантуры, свидетельство об окончании адъюнктуры, диплом кандидата наук отсутствует (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр)

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____