### Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_

### Председателю приемной комиссии, ректору ФГБОУ ВО «Камчатский государственный технический университет»

**С.А. Левкову**

# *От*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о документе установленного образца:

Диплом: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

оригинал копия

Наименование учебного заведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*указать полное наименование учебного заведения, город*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на обучение по программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в соответствии со следующей приоритетностью поступления:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Приоритет** | Научная специальность | Форма обучения | **Основание** | |
| за счет субсидий на выполнение государственного задания | по договору оказания услуг |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

На зачисление на одну из научных специальностей, указанных в моём списке приоритетов, в соответствии с результатами конкурса я согласен (согласна) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись поступающего*

С невозможностью внесения дополнений и изменений в список приоритетов после даты и времени, установленных правилами приема, я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись поступающего*

***Индивидуальные достижения:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Вид индивидуальных достижений, сведения о них | Подпись |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Индивидуальных достижений не имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

не нуждаюсь нуждаюсь в специальных условиях при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (перечень вступительных испытаний, специальные условия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потребность в общежитии на период обучения: не нуждаюсь нуждаюсь

Способ возврата оригиналов документов в случае не поступления на обучение:

лично или доверенному лицу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись поступающего)*

путем направления документов через операторов

почтовой связи общего пользования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись поступающего)*

|  |  |
| --- | --- |
| * С копией лицензии на право осуществления университетом образовательной деятельности (с приложением) № 2518 от 16 января 2017 года серия 90Л01 № 0009583; с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) № 3327 от 03 февраля 2020 года серия 90А01 № 0003542, в том числе с порядком приема в высшие учебные заведения РФ ознакомлен (а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись поступающего* |
| * С датой завершения приема документа установленного образца ознакомлен (а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись поступающего* |
| * С правилами приема в аспирантуру ФГБОУ ВО «КамчатГТУ» в 2022 году, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись поступающего* |
| * Согласен (а) на обработку моих персональных данных, в том числе: фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте жительства, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, в информационных системах, базах и банках данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись поступающего* |
| В случае поступления в ФГБОУ ВО «КамчатГТУ» согласен с передачей вышеуказанных данных в информационные системы, банки и базы данных управления контингентом и персоналом ФГБОУ ВО «КамчатГТУ» с их последующей обработкой согласно действующему законодательству РФ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись поступающего* |
| * Обязуюсь представить документ установленного образца. С датой завершения представления документа установленного образца ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись поступающего* |
| * Высшее образование по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре получаю впервые, диплома об окончании аспирантуры не имею, диплома кандидата наук не имею – при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись поступающего* |
| * Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (если поступающий не представил его при подаче заявления о приеме) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись поступающего* |

**Ознакомлен (а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**подпись поступающего**

**Зав. аспирантурой**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**