**Директору САО РАН**

 **Валявину Геннадию Геннадьевичу**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

фамилия, имя, отчество

проживающего **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

индекс, адрес, телефон

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

дата рождения

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

гражданство

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

паспорт (серия, номер, когда и кем выдан) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

номер свидетельства обязательного пенсионного страхования

**З А Я В Л Е Н И Е**

Окончив

Диплом

*(серия, номер, дата выдачи, уровень образованья, кем и когда выдан)*

желаю поступить на обучение в аспирантуру Федерального государственного бюджетного учреждения науки Специальной астрофизической обсерватории Российской академии наук (САО РАН) по научной специальности 1.3.1. Физика космоса, астрономия, с учетом приоритетности зачисления:

на места в рамках контрольных цифр приема / на места в рамках целевой квоты /

по договорам об оказании платных образовательных услуг.

*(нужное подчеркнуть)*

Прошу допустить меня к вступительному испытанию по специальной дисциплине на русском языке.

Имею научных трудов \_\_\_\_\_\_, изобретений \_\_\_\_\_\_\_, отчетов НИР \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| К заявлению прилагаются (\*): |
| 1. Копия документа, удостоверяющего личность.
2. Копия диплома об окончании высшего учебного заведения.
3. Копия приложения к диплому.
4. Копия СНИЛС.
5. Личный листок по учету кадров с фотокарточкой.
6. Реферат по избранной специальности или список научных работ.
7. Отзыв научного руководителя на реферат.
8. Согласие научного руководителя.
 | 1. Индивидуальные достижения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью, что подтверждается

Я информирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в данном заявлении, и за подлинность документов, подаваемых для поступления;

Я ознакомлен(а) с правилами приема, утвержденными САО РАН, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ;

Я ознакомлен(а) с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний;

Я получаю высшее образование данного уровня впервые. (Настоящим подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры, диплома об окончании адъюнктуры, свидетельства об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании адъюнктуры, диплома кандидата наук);

Я согласен(на) на обработку своих персональных данных;

Я согласен(на) на обработку персональных данных, разрешенных мной для распространения.

Решение по вопросу приема прошу направить мне на электронный адрес

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата) (расшифровка подписи) (подпись)*

(\*) Перечень документов необходимо привести в соответствие с прилагаемым пакетом документов

**РЕШЕНИЕ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ**

**Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**

1. Принять в аспирантуру с отрывом от производства,

на места в рамках контрольных цифр приема / на места в рамках целевой квоты / по договорам об оказании платных образовательных услуг)

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Научным руководителем назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Председатель комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приказ по САО РАН о принятии №\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Срок окончания аспирантуры «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Приказ по САО РАН № \_\_\_\_от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Ученый секретарь, Е.И. Кайсина