
Необходимость в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью поступающего (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий): _____

Вступительное испытание	Специальные условия при проведении вступительных испытаний

Заключение предполагаемого научного руководителя по итогам собеседования с поступающим в аспирантуру: да / нет

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение:

лично или доверенному лицу

путем направления документов через операторов почтовой связи общего пользования

Потребность в предоставлении общежития: нуждаюсь / не нуждаюсь

Наличие диплома об окончании аспирантуры/диплом кандидата наук

имею / не имею

Я ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с:

Копией Устава ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России;

Копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности с приложением;

Копией свидетельства о государственной аккредитации с приложением;

Правилами приема на обучение по образовательным программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре;

Правилами подачи и рассмотрения апелляций по результатам проведения вступительных испытаний;

с датой завершения представления оригинала документа установленного образца при зачислении на места в рамках контрольных цифр;

с датой завершения представления оригинала документа установленного образца или сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

(подпись поступающего)

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

(подпись поступающего)

Согласен (согласна) на передачу персональной информации по поданным мною заявлениям в федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (ЕПГУ)»

(подпись поступающего)

Согласен на обработку представленных персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись поступающего)

Поступающий:

(подпись)

(расшифровка)

_____. _____. 20____

Заявление и документы принял
ответственный секретарь приемной
комиссии:

(подпись)

(расшифровка)

_____. _____. 20____