

Рег. номер  
\_\_\_\_\_**Директору Федерального государственного  
бюджетного учреждения науки  
Института истории материальной культуры  
Российской академии наук****З А Я В Л Е Н И Е**

о приеме на обучение по образовательным программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института истории материальной культуры Российской академии наук

по научной специальности 5.6.3. «Археология», форма обучения очная.  
(цифр и наименование научной специальности)На места:  в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований  
 по договору об оказании платных образовательных услуг Прошу допустить меня до участия в конкурсе на места для обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках квоты мест для обучения иностранных граждан и лиц без гражданства, установленной Постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2013 № 891 «Об установлении квоты на образование иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации».**О себе сообщаю:**дата рождения \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (ДД.ММ.ГГГГ) пол:  М  Жместо рождения \_\_\_\_\_  
(страна, область/край, населенный пункт)гражданство РФ  имею  
 не имею, гражданство \_\_\_\_\_  
(страна)Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(кем выдан, дата выдачи)

адрес постоянной регистрации \_\_\_\_\_

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования \_\_\_\_\_  
(страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии))

Для связи:

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Телефон домашний: \_\_\_\_\_ мобильный: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Образование:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

*(образовательная организация, выдавшая документ об образовании)*

документ об образовании: \_\_\_\_\_

*(серия, номер и дата выдачи)*

оригинал                       копия

страна, в которой получено предыдущее образование: \_\_\_\_\_

уровень предыдущего образования (полученная квалификация): \_\_\_\_\_

*(дипломированный специалист, специалист, магистр)*

направление подготовки (специальность), по которому (по которой) было получено  
предыдущее образование: \_\_\_\_\_

свидетельство о признании / об эквивалентности предыдущего образования (если оно  
получено не в Российской Федерации):  имею \_\_\_\_\_

*(номер свидетельства)*

не имею

высшее образование данного уровня:  получаю впервые

имею \_\_\_\_\_

*(указать учебное заведение)*

Трудовой стаж на момент подачи заявления:  не имею

имею, \_\_\_\_\_ лет

*(место работы, должность)*

В случае невозможности связаться со мной лично, прошу направить информацию:

*(Ф.И.О., степень родства, телефон, моб.телефон, эл.почта)*

О себе дополнительно сообщаю (список прилагаемых документов с результатами  
индивидуальных достижений):

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

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, при наличии заключения федерального учреждения медико-социальной экспертизы об отсутствии противопоказаний для обучения в соответствующих образовательных организациях, необходимость в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний:

Вступительное испытание	Специальные условия при проведении вступительных испытаний

--	--

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (только для оригиналов документов):

- лично или доверенному лицу
- путем направления документов через операторов почтовой связи общего пользования

**Я ознакомлен(а) с:**

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- с датой завершения приема документа установленного образца;
- с порядком приема, утвержденными ИИМК РАН, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний.

\_\_\_\_\_  
*личная подпись*

**Подтверждаю:**

- согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- ознакомление с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;
- ознакомление с правилами приема, утвержденными ИИМК РАН, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона №273-ФЗ;
- при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры), свидетельства об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук.

\_\_\_\_\_  
*личная подпись*

**Обязуюсь:**

представить документ об образовании установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (если поступающий не представил указанный документ при подаче заявления о приеме).

\_\_\_\_\_  
*личная подпись*

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*дата* *личная подпись* *Ф.И.О.*

Расписка в приеме документов  
получена «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.