Директору ИХТТМ СО РАН

академику Ляхову Николаю Захаровичу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия)*

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

*(Имя)*

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

*(Отчество)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(очную в рамках контрольных цифр приема, очную в пределах целевой квоты, очную по договору об оказании платных услуг, заочную по договору об оказании платных услуг)*

аспирантуру ФГБУН Института химии твердого тела и механохимии СО РАН по направлению 04.06.01 «Химические науки» по направленности (профилю): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(химия твердого тела, физическая химия)*

В качестве вступительного экзамена по иностранному языку буду сдавать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык.

*(английский, немецкий, французский)*

В общежитии на период обучения

□ нуждаюсь *(только для очной аспирантуры в рамках контрольных цифр приема)*

□ не нуждаюсь

Необходимость создания специальных условий в связи с ограниченными возможностями или инвалидностью (при наличии подтверждающего документа) при проведении вступительных испытаний:

- по специальной дисциплине *□* нуждаюсь *□* не нуждаюсь

- по иностранному языку *□* нуждаюсь *□* не нуждаюсь

1. Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Пол  3. Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

село, город, район, область

\_

5. Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6. Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. № Страхового свидетельства Государственного пенсионного фонда (СНИЛС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Контактные телефоны: *дом:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

10. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Образование

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название учебного  заведения и его  местонахождение | Факультет  или  отделение | Год поступ-ления | Год оконча-ния | Уровень образования, полученная квалификация (специалист, магистр) | Документ об образовании (серия, номер, дата выдачи) |
|  |  |  |  |  |  |

13. Адрес постоянной регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Адрес временной регистрации (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

15. Информация о сданных кандидатских экзаменах:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование кандидатского экзамена | Название учебного  заведения и его  местонахождение | Дата сдачи экзамена | Оценка |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

16. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству):

При заполнении данного пункта учреждения, организации и предприятия необходимо именовать так, как они назывались в своё время, военную службу записывать с указанием должности

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | | Должность с указанием учреждения, организации, предприятия, а также министерства (ведомства) | Местонахождение учреждения, организации, предприятия |
| вступления | ухода |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

17. Результаты индивидуальных достижений (*представляются по усмотрению поступающего, подтверждаются документами*):

* наличие диплома с отличием;
* наличие опубликованных научных статей, тезисов, патентов и др.;
* наличие дипломов выставок, конференций, конкурсов, личных грантов, премий, стипендий и др.;
* участие в исследовательских грантах;
* наличие опыта работы по специальности.

Я ознакомлен(а) с:

 копией Устава ИХТТМ СО РАН;

 копией Лицензии на осуществление образовательной деятельности ИХТТМ СО РАН;

 копией Свидетельства о государственной аккредитации ИХТТМ СО РАН по соответствующему направлению подготовки;

 датой завершения приема документа об образовании установленного образца;

 правилами приема на обучение в ИХТТМ СО РАН по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, в том числе правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний.

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также:

 отсутствие диплома об окончании аспирантуры и диплома кандидата наук (*при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема*);

 мою информированность о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

Согласен на обработку предоставленных персональных данных.

Обязуюсь представить документ об образовании установленного образца не позднее дня завершения приема документа об образовании.

Способ возврата документов в случае непоступления или отзыва документов:

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

(*лично поступающему, лично доверенному лицу, почтовой связью общего пользования)*

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

(Ф.И.О. полностью, подпись)

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

(подпись)