Ректору БГТУ им. В.Г.Шухова проф. Глаголеву С.Н.

(Фамилия, и., о. поступающего, полностью печатными буквами)

, гражданина (ки)

Дата рождения

Реквизиты документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан

Почтовый адрес, электронный адрес, контактный телефон (по желанию)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить к вступительным испытаниям для обучения в аспирантуре на

(очной, заочной)

форме обученияпо направлению

,

(код и название направления)

направленность

на условии обучения .

(за счет контрольных цифр приема или по договору об оказании платных образовательных услуг)

Окончил (а)

(наимен. уч. заведения, год окончания, специальность (направление), квалификация, сведения о документе об образовании)

Изучаемый язык. В общежитии *нуждаюсь / не нуждаюсь*

(английский, немецкий, испанский, французский) (зачеркнуть ненужное)

Имею научных трудов

(количество опубликованных работ, изобретений, отчетов по научно-исследовательской работе)

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний (в случае ограничений по здоровью или инвалидности) *нуждаюсь / не нуждаюсь*

(зачеркнуть ненужное)

В случае не поступления на обучение прошу вернуть оригиналы документов

(указать способ возврата)

|  |  |
| --- | --- |
| **ПОДТВЕРЖДАЮ** | Подпись поступающего |
| Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» |  |
| Ознакомление с копиями:  а) лицензии на право осуществления образовательной деятельности и приложением к ней;  б) свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему |  |
| Ознакомление с правилами приема в аспирантуру БГТУ им. В.Г. Шухова |  |
| Ознакомление с правилами подачи апелляции при приеме в аспирантуру по результатам проведения вступительных испытаний и датой предоставления оригинала диплома специалиста или диплома магистра |  |
| Получение высшего образования в аспирантуре за счет средств бюджета производится впервые ***(поступающие на платной основе данный пункт не подписывают)*** |  |
| Проинформирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления и том, что в случае предоставления недостоверных сведений поступающим, вуз оставляет за собой право вернуть документы поступающему |  |

Предполагаемый научный руководитель (при его наличии)

(фамилия, и.о., ученая степень, ученое звание)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись Ф.И.О. поступающего