Директору Федерального государственного

бюджетного учреждения науки

Института энергетических исследований

Российской академии наук

Академику РАН С.П. Филиппову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего(-ей)по адресу: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление о зачислении в аспирантуру**

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам в очную аспирантуру на договорной основе по научной специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(указать шифр и наименование научной специальности)*

Я являюсь выпускником \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать высшее учебное заведение, факультет, кафедру)*

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

по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Присвоена квалификация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (*указать документ об образовании)*

Год окончаниявысшего учебного заведения: 20\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Оригинал диплома обязуюсь представить не позднее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ научных трудов; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ РИД (патентов, свидетельств об авторских правах и т.д.), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дипломов ВСО.

Вступительные испытания намерен(-на) сдавать на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. *Копию документа, удостоверяющего личность и гражданство.*
2. *Доверенность (при сдаче документов представителем поступающегося).*
3. *Оригинал (или копия) диплома специалиста или магистра (с приложением).*
4. *Фотокарточки 3\*4 – 2 шт.*
5. *Список опубликованных научных работ (при наличии).*
6. *Реферат по избранному направлению подготовки (при наличии).*
7. *Копии документов о созданных РИД (свидетельств об авторских правах и т.д.) (при наличии).*
8. *Рекомендации о продолжении обучения в аспирантуре (при наличии).*
9. *Прочие документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях поступающего (при наличии).*

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (ФИО)*

Подтверждаю, что высшее образование данного уровня получаю впервые.

Подтверждаю, что я предупрежден(-а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых мною для поступления.

Подтверждаю, что я ознакомлен(-а) с лицензией на право ведения образовательной деятельности ИНЭИ РАН и отсутствием у ИНЭИ РАН государственной аккредитации, правилами приема в аспирантуру, образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность аспирантуры ИНЭИ РАН, права и обязанности обучающихся.

Подтверждаю, что я ознакомлен(-а) с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, с датами завершения представления оригинала документа об образовании при зачислении на места в рамках контрольных цифр приема.

Подтверждаю, что я ознакомлен(-а) с информацией об отсутствии общежития у ИНЭИ РАН.

В случае непоступления на обучение прошу возвратить поданные мной оригиналы документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*лично на руки / по почте / доверенному лицу по доверенности (нужное указать)).*

Даю согласие на обработку персональных данных.

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (ФИО)*

Дата Подпись

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО), выражаю свое согласие на научное руководство (консультирование) аспирантом.

ФИО подпись, дата