**Ректору**

**ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации»**

**проф. Эскиндарову М. А.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество абитуриента:** | | | | | | |
| **Пол:** | **Дата рождения:** | | | | **Место рождения:** | |
| **Гражданство:**  **Паспорт:** | | **Серия, №:** | **Кем выдан, к/п:** | | | **Дата выдачи:** |
| **Проживающий (ая) по адресу:** | | | | | | |
| **Контактные телефоны:** | | | | **Электронная почта:** | | |
| **Адрес для почтовых отправлений:** | | | | | | |
| **Окончивший (ая):** | | | | | | |
| **Аттестат ( диплом) №**  , выданный | | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на I курс на обучение по программам аспирантуры по результатам вступительных испытаний**

**Условия поступления на обучение и основания приема**

|  |  |
| --- | --- |
| **Условия поступления** | |
| * очно * заочно | * в рамках КЦП * по договорам об оказании платных образовательных услуг |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения о наличии у поступающего индивидуальных достижений:** | | **Сведения о документах, подтверждающих наличие индивидуальных достижений:** |
|  | Документ установленного образца с отличием |  |
|  | Публикации в изданиях, включенных в базы SCOPUS,  Web of Science |  |
|  | Публикации в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России |  |
|  | Публикации,  включенные в РИНЦ |  |
|  | [Мотивационное письмо](http://www.fa.ru/priemka/magistr/Documents/2017/portfolio/%d0%9c%d0%be%d1%82%d0%b8%d0%b2%d0%b0%d1%86%d0%b8%d0%be%d0%bd%d0%bd%d0%be%d0%b5%20%d0%bf%d0%b8%d1%81%d1%8c%d0%bc%d0%be%202018%20%d0%9c%d0%b0%d0%b3%d0%b8%d1%81%d1%82%d1%80%d0%b0%d1%82%d1%83%d1%80%d0%b0.docx) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дополнительные сведения:** | | |
| Наличие потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения | * Да * Нет | |
| Иностранный язык , который буду изучать в Финуниверситете |  | |
| Наличие удостоверения об окончании Подготовительных курсов Финансового университета | * Да   Сведения о документах: | * Нет |
| Планирую сдавать вступительные испытания, проводимые Финансовым университетом с использованием дистанционных технологий | Место сдачи вступительных испытаний: | |

**Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (ограниченные возможности здоровья или инвалидность должны быть подтверждены копиями соответствующих документов):**

|  |  |
| --- | --- |
| * Создание специальных условий не требуется | Требуется:   * Ограничение по слуху * Ограничение по зрению * Нарушение двигательных функций * Нарушение речи   **Сведения о документе, подтверждающем необходимость в создании специальных условий:** |

**Способ возврата поданного оригинала документа установленного образца в случае непоступления на обучение в Финуниверситет:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Возврат лично поступающему (доверенному лицу) | |
| * Направление через операторов почтовой связи общего пользования на почтовый адрес: | |  |  | | --- | --- | |  | Адрес регистрации: |  |  |  | | --- | --- | |  | Адрес для почтовых отправлений: | |

**О себе сообщаю следующие сведения (заполняется по желанию).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Статус**  **(мать, отец)** | **Фамилия, имя, отчество родителей**  **(законных представителей)** | **Контактный телефон** |
| **–** |  |  |
| **–** |  |  |

**Прошу при рассмотрении возможности моего зачисления в ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации» учитывать желание обучаться на направлениях подготовки и программах аспирантуры Финансового университета по указанным формам обучения, приведенным в порядке предпочтения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Порядок приоритетности** | **Направление подготовки** | **Программа аспирантуры**  **департамент**  **/кафедра** | **Форма обучения**  **(очная, заочная)** | **Форма оплаты**  **(за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета /по договорам об оказании платных образовательных услуг )** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с правилами приема федерального государственного образовательного бюджетного учреждения высшего образования «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации» на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на 2018/2019 учебный год, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Финансовым университетом, с датой (датами) завершения приема документа установленного образца, со способом возврата документов** |

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

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Даю согласие на обработку своих персональных данных согласно приложению к заявлению о приеме** |

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

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Ознакомлен (а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов** |

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

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема по программам аспирантуры подтверждаю** |

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

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (если поступающий не представил указанный документ при подачи заявления о приеме)** |

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

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Согласен(на) быть зачисленным(ой) на места по договорам об оказании платных образовательных услуг в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг при предоставлении копии платежного поручения и оригинала (копии) документа установленного образца** |

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

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Обязуюсь представить свидетельство о признании иностранного образования не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление (при наличии требования о представлении свидетельства о признании иностранного образования и если поступающий при подаче заявления о приеме представил документ иностранного государства об образовании без свидетельства о признании иностранного образования)** |

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

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Обязуюсь представить документ иностранного государства об образовании с легализацией или апостилем не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление (при наличии требования о представлении документа иностранного государства об образовании с легализацией или апостилем и если поступающий при подаче заявления о приеме представил документ иностранного государства об образовании без легализации или апостиля)** |

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

**(подпись)**

|  |
| --- |
|  |

**«** **»** **2018г (подпись)**