**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
 |

**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)**

|  |
| --- |
|  |

**«** **»** **2018г (подпись)**