

Директору Федерального государственного  
бюджетного научного учреждения  
«Национального исследовательского института  
мировой экономики и международных  
отношений имени Е.М. Примакова  
Российской академии наук»  
чл.-корр. РАН Ф.Г. Войтоловскому  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

гражданство \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_  
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
зарегистрированного (-ной) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_  
эл.почта \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и принять на обучение по основной образовательной программе высшего образования – программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по очной форме

Направление	Профиль (направленность)

- ☐ за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета,  
☐ по договору об оказании платных образовательных услуг.

В случае поступления по различным условиям поступления прошу рассматривать программы обучения в следующей приоритетности зачисления:

- 1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(указать высшее учебное заведение)

Диплом\*\* \_\_\_\_\_  
(магистра /специалиста) (указать серию, номер, и дату выдачи)

(\*\* заполняется при наличии диплома на момент подачи документа)

На вступительном испытании по иностранному языку буду сдавать \_\_\_\_\_ язык.  
(английск/испанский/немецкий/французский)

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями и инвалидностью:

☐ не нуждаюсь

☐ нуждаюсь

\_\_\_\_\_  
(наименование дисциплины)

\_\_\_\_\_  
(перечень специальных условий)

В общежитии на период обучения:

☐ нуждаюсь

☐ не нуждаюсь

Сведения об индивидуальных достижениях прилагаются (приложение).

<b>Ознакомлен</b> <span style="float: right;"><i>отметить ✓</i></span>	
- с копией лицензии на право ведения образовательной деятельности	
- с копией свидетельства о государственной аккредитации	
- правилами приема для обучения по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Национального исследовательского института мировой экономики и международных отношений имени Е.М. Примакова Российской академии наук» в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний	
- датой завершения приема заявления о согласии на зачисление	
- с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность представляемых документов.	
<b>Обязуюсь</b> предоставить документ об образовании установленного образца в течение первого года обучения.	
<b>Подтверждаю</b> отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук.	

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ выдан(кем) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_, в соответствии с ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Национальный исследовательский институт мировой экономики и международных отношений имени Е.М. Примакова Российской академии наук» (ИМЭМО им. Е.М. Примакова РАН), находящемуся по адресу 117997, г. Москва, Профсоюзная ул., д. 23, согласие на обработку моих персональных данных любым законодательно разрешенным способом.

Согласие относится к обработке следующих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество.
- Пол.
- Дата и место рождения.
- Данные паспорта.
- Адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания.
- Номера телефонов: домашнего и мобильного.
- Сведения об образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации.
- Сведения о трудовом стаже, местах работы.
- Сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер.

Обработка данных должна осуществляться с целью:

- Обеспечения соблюдения требований законодательства РФ.
- Отражения информации в документах отдела аспирантуры.

Настоящее согласие действительно со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_  
ФИО полностью

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
дата