

## З А Я В Л Е Н И Е

о приеме на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в  
аспирантуре

Я, \_\_\_\_\_,  
*фамилия, имя, отчество (при наличии)*

прошу допустить меня к участию в конкурсе среди поступающих на основные образовательные программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре Санкт-Петербургского государственного университета

| Сведения о совокупности условий поступления |  |
|---|--|
| Приоритет                                   |  |
| Направление подготовки                      |  |
| Программа аспирантуры                       |  |
| Форма обучения                              | <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> заочная                                      |
| Основа обучения                             | <input type="checkbox"/> бюджетная <input type="checkbox"/> по договору с оплатой стоимости обучения |
| Приоритет                                   |  |
| Направление подготовки                      |  |
| Программа аспирантуры                       |  |
| Форма обучения                              | <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> заочная                                      |
| Основа обучения                             | <input type="checkbox"/> бюджетная <input type="checkbox"/> по договору с оплатой стоимости обучения |
| Приоритет                                   |  |
| Направление подготовки                      |  |
| Программа аспирантуры                       |  |
| Форма обучения                              | <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> заочная                                      |
| Основа обучения                             | <input type="checkbox"/> бюджетная <input type="checkbox"/> по договору с оплатой стоимости обучения |
| Приоритет                                   |  |
| Направление подготовки                      |  |
| Программа аспирантуры                       |  |
| Форма обучения                              | <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> заочная                                      |
| Основа обучения                             | <input type="checkbox"/> бюджетная <input type="checkbox"/> по договору с оплатой стоимости обучения |

☐ Прошу допустить меня до участия в конкурсе на места для обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках квоты мест для обучения иностранных граждан и лиц без гражданства, установленной Постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2013 № 891 «Об установлении квоты на образование иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации».

В общежитии на время поступления ☐ не нуждаюсь ☐ нуждаюсь

В общежитии на время обучения ☐ не нуждаюсь ☐ нуждаюсь

**Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующие кандидатские экзамены:**

| Наименование предмета | Название образовательной организации высшего образования, в которой сдавался кандидатский экзамен | Оценка |
|-----------------------|---|--------|
|                       |   |        |
|                       |   |        |
|                       |   |        |

Сдаю вступительный экзамен по \_\_\_\_\_ языку  
(указывается иностранный язык)

**О себе сообщаю:**

дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ) \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

пол: ☐ м ☐ ж

гражданство \_\_\_\_\_  
(страна)

гражданство РФ ☐ имею ☐ не имею

Паспорт (документ, удостоверяющий личность): серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(кем выдан, дата выдачи)

адрес постоянной регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

почтовый адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон (домашний): \_\_\_\_\_

телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Образование:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(образовательная организация, выдавшая документ об образовании)

**документ об образовании:** \_\_\_\_\_

(серия, номер и дата выдачи)

оригинал ☐

копия ☐

страна, в которой получено предыдущее образование: \_\_\_\_\_

**уровень предыдущего образования (полученная квалификация):**

\_\_\_\_\_  
(бакалавр, дипломированный специалист, специалист, магистр)

**направление подготовки (специальность), по которому (по которой) было получено предыдущее образование:**

**свидетельство о признании / об эквивалентности предыдущего образования (если предыдущее образование получено не в Российской Федерации):**

☐ имею \_\_\_\_\_ ☐ не имею

(номер)

высшее образование данного уровня: ☐ получаю впервые

☐ имею \_\_\_\_\_

указать учебное заведение

Трудовой стаж на момент

☐ не имею

подачи заявления в СПбГУ:

☐ имею, \_\_\_\_\_ лет

\_\_\_\_\_  
место работы, должность

Лицо, с которым можно связаться в экстренных случаях:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., степень родства, телефон, моб.телефон, эл.почта)

О себе дополнительно сообщаю (результаты индивидуальных достижений с указанием сведений о них, иные сведения о поступающем, список публикаций, гранты, стипендии, патенты и т.д.):

Необходимость в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий):

| Вступительное испытание | Специальные условия при проведении вступительных испытаний |
|-------------------------|--|
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |

Планирую сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий (в случаях, предусмотренных Правилами приема):

| Вступительное испытание |
|-------------------------|
|                         |
|                         |
|                         |

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (только в части оригиналов документов):

- ☐ лично или доверенному лицу
- ☐ путем направления документов через операторов почтовой связи общего пользования

Я ознакомлен(а) с:

- **Уставом СПбГУ;**
- **Лицензией на право ведения образовательной деятельности СПбГУ;**
- **Свидетельством о государственной аккредитации СПбГУ по соответствующим направлениям подготовки;**
- **Правилами приема в Санкт-Петербургский государственный университет на основные образовательные программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в 2014 году;**
- **Правилами проведения вступительных испытаний на основные образовательные программы Санкт-Петербургского государственного университета в 2014 году, являющимися Приложением к Правилам приема в Санкт-Петербургский государственный университет на основные образовательные программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в 2014 году;**
- **Порядком ознакомления с письменной работой, подачи и рассмотрения апелляций, являющимся Приложением к Правилам приема в Санкт-Петербургский государственный университет на основные образовательные программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в 2014 году;**
- **датой предоставления оригиналов документов установленного образца об образовании;**
- **нормативными документами, регламентирующими порядок признания иностранного образования (квалификации, полученной в иностранном государстве) в СПбГУ.**

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также:

- получение высшего образования данного уровня впервые (для лиц, поступающих на места, финансируемые за счет средств федерального бюджета);
- согласие на обработку предоставленных персональных данных в целях осуществления указанной в Уставе СПбГУ деятельности в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- факт уведомления о проведении видеозаписи на вступительных испытаниях, проводимых в устной или устно-письменной форме;
- мою информированность об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления.

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ (ДД.ММ.ГГГГ) \_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
 дата личная подпись

|  |
|--|
| Расписка в приеме документов<br>получена<br>“ _____ ” _____ 2014 г.<br>_____ |
|--|