

Ректору Академии Русского балета
имени А.Я. Вагановой
Цискаридзе Н.М.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(ФИО)

прошу допустить меня к участию в конкурсе на право обучения по программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Направление подготовки:

(_____) _____
(шифр) (полное наименование)

Направленность программы (профиль):

_____ (полное наименование)

Кафедра:

_____ (полное наименование)

Условия поступления:*

- очно (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета)
 очно (на место по договору об образовании, заключаемому при приеме на обучение за счет средств физического и (или) юридического лица)
 заочно (на место по договору об образовании, заключаемому при приеме на обучение за счет средств физического и (или) юридического лица)

* - (приоритетность зачисления определяется цифрами от 1 до 3 по убыванию, 1 – наивысший приоритет)

В общежитии на период поступления нуждаюсь не нуждаюсь

В общежитии на период обучения нуждаюсь не нуждаюсь

Иностранный язык _____
(указать иностранный язык, предполагаемый к сдаче экзамена, указанный в дипломе о высшем образовании)

О себе сообщаю:

Дата рождения _____

Почтовый адрес _____

E-mail _____

Телефон _____

Гражданство _____

Паспорт (документ, удостоверяющий личность): серия _____, номер _____,

выдан _____,

дата выдачи _____

Уровень образования специалитет магистратура

Окончил(а) в _____ году _____

Документ о высшем образовании _____
(серия диплома, номер и дата выдачи, для иностранных граждан серия, номер свидетельства о признании иностранного образования)

Список опубликованных работ прилагается отсутствует

Список индивидуальных достижений прилагается отсутствует

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

лично доверенному лицу через оператора почтовой связи общего пользования

Специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью требуются не требуются

Перечень вступительных испытаний и специальных условий для поступающих с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (заполняется при необходимости создания специальных условий)

Высшее образование данного уровня получаю впервые, диплом об окончании аспирантуры или диплом кандидата наук не имею (для лиц, поступающих на обучение за счет бюджетных ассигнований)

(подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, с датой завершения представлений оригинала диплома/с датой завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен

(подпись поступающего)

С Уставом Академии, Порядком приема на обучение по программам аспирантуры, Правилами приема на обучение по программам аспирантуры, Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по программам аспирантуры, копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации и приложением к ним ознакомлен

(подпись поступающего)

С обработкой моих персональных данных согласен

(подпись поступающего)

Об ответственности за достоверность указанных сведений и за подлинность прилагаемых документов информирован

(подпись поступающего)

Обязуюсь представить оригинал диплома не позднее даты, указанной в Правилах приема (в случае непредставления диплома при подаче заявления о приеме)

(подпись поступающего)

(дата)

(подпись поступающего)