

Фотография

Ректору  
Академии постдипломного образования  
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России  
Троицкому Александру Витальевичу

от \_\_\_\_\_

Фамилия

Имя

Отчество

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов в аспирантуру Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России на **очную** форму обучения  
 **по договору платных образовательных услуг**       **в рамках контрольных цифр**  
по научной специальности: \_\_\_\_\_

В специальных условиях при проведении вступительных испытаний по состоянию здоровья и в связи с инвалидностью  **нуждаюсь**  **не нуждаюсь**

СНИЛС \_\_\_\_\_ (при наличии) ИНН \_\_\_\_\_ (при наличии)

Даю согласие: на обработку предоставленных персональных данных в целях осуществления указанной в Уставе ФГБУ ФНКЦ ФМБА России деятельности в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»; использование в ходе вступительных испытаний средств аудио- и видеозаписи

\_\_\_\_\_ (подпись)

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также мою информированность об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Подтверждаю ознакомление с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); с информацией об отсутствии свидетельства о государственной аккредитации аспирантуры; с утвержденными правилами приема в аспирантуру; с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний

\_\_\_\_\_ (подпись)

Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры, диплома об окончании адъюнктуры, свидетельства об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании адъюнктуры, диплома кандидата наук (*при поступлении в рамках контрольных цифр*)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Обязуюсь представить оригинал или заверенную копию диплома о высшем образовании (специалитет, магистратура) с заявлением о согласии на зачисление не позднее  
 **29.03.2024** года  **27.09.2024** года \_\_\_\_\_

Фамилия

Имя, Отчество (при наличии), дата, месяц, год рождения

e-mail

телефон

подпись

почтовый адрес с индексом

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.