

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 оказания платных образовательных услуг 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)

Обязуюсь представить оригинал или заверенную копию диплома о высшем образовании (специалитет, магистратура) с заявлением о согласии на зачисление не позднее **27.03.2023** года **26.09.2023** года _____

Фамилия

Имя, Отчество (при наличии)

e-mail

телефон

подпись

почтовый адрес с индексом

« _____ » _____ 2023г.