

Ректору  
Академии постдипломного образования  
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России  
Троицкому Александру Витальевичу

от \_\_\_\_\_  
Фамилия

\_\_\_\_\_  
Имя

\_\_\_\_\_  
Отчество

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по программе аспирантуры *в рамках контрольных цифр приема*

**в пределах целевой квоты**

Научная специальность	Приоритет
	1 (наивысший)

**на основные бюджетные места**

Научная специальность	Приоритет
	1 (наивысший)
	2
	3
	4
	5 (наименьший)

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

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

Своей подписью \_\_\_\_\_ подтверждаю:

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
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.
ознакомление с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); с правилами приема в аспирантуру; с правилами подачи апелляции
отсутствие диплома об окончании аспирантуры, диплома об окончании адъюнктуры, свидетельства об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании адъюнктуры, диплома кандидата наук
обязательство представить оригинал или заверенную копию диплома о высшем образовании (специалитет, магистратура) с заявлением о согласии на зачисление не позднее <b>29.09.2025</b> года

\_\_\_\_\_ почтовый адрес с **индексом** места фактического проживания

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г. \_\_\_\_\_ *подпись*

Ректору  
Академии постдипломного образования  
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России  
Троицкому Александру Витальевичу

от \_\_\_\_\_  
Фамилия  
\_\_\_\_\_  
Имя  
\_\_\_\_\_  
Отчество

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по программе аспирантуры *по договору платных образовательных услуг*

Научная специальность	Приоритет
	1 (наивысший)
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8
	9
	10
	11
	12
	13
	14

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

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

Своей подписью \_\_\_\_\_ подтверждаю:

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
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.
ознакомление с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); с правилами приема в аспирантуру; с правилами подачи апелляции
отсутствие диплома об окончании аспирантуры, диплома об окончании адъюнктуры, свидетельства об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании адъюнктуры, диплома кандидата наук
обязательство представить оригинал или заверенную копию диплома о высшем образовании (специалитет, магистратура) с заявлением о согласии на зачисление не позднее <b>26.09.2025</b> года

\_\_\_\_\_ почтовый адрес с **индексом** места фактического проживания

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г. e-mail \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_