Председателю приемной комиссии,
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России
*А.В. Бурцеву*

_____

_____
*фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям на право поступления на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Шифр и наименование группы научных специальностей:

_____

Шифр и наименование научной специальности:

_____

О себе сообщаю:
Дата и место рождения _____

Гражданство _____ СНИЛС _____

Паспортные данные: серия_____№_____кем и когда выдан_____

_____

Сведения о документе установленного образца (диплом):
_____
_____
_____
*(указать серию, номер, дату выдачи диплома, наименование вуза, присвоенную квалификацию)*

Сведения о предыдущем уровне образования_____

_____

| Условия поступления | Отметка об участии в конкурсе (да/нет) | Приоритет (указать порядковый номер приоритета) |
|---|---|---|
| на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет) | | |
| на места в рамках контрольных цифр приема (целевая квота) | | |
| на места по договору об оказании платных образовательных услуг | | |

Отсутствие диплома об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании аспирантуры, диплома кандидата наук (*для поступающих на обучение на места в рамках контрольных цифр*): ***подтверждаю***. _____/_____.
(подпись).

Иностранный язык_____

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью_____

Индивидуальные достижения: имеются/не имеются (подчеркнуть):

| Количество баллов | |
|---|---|
| Авторство (соавторство) статьи, опубликованной в журнале из списка ВАК (2 балла × количество публикаций) | |
| Авторство (соавторство) тезисов доклада, сборников (1 балл × количество публикаций) | |
| Авторство (соавторство) статьи, опубликованной в медицинском журнале, не входящем в список ВАК (0,5 балла × количество публикаций) | |
| Призовое место за выступление на международных и Всероссийских олимпиадах и конференциях по профилю специальности аспирантуры (3 балла × количество призовых мест) | |
| Призовое место за выступление на студенческой конференции по профилю специальности аспирантуры (1,5 балла × количество призовых мест) | |
| Патенты, рационализаторские предложения (2 балла × количество) | |
| Достижения (призовые места) в спорте, культуре и т.п. (5 баллов) | |

Почтовый адрес:_____

Контактный телефон адрес электронной почты: _____

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

- с Порядком приема в аспирантуру, утвержденным ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России, в том числе с правилами подачи апелляции;
- документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ;
- с датой завершения приема документа установленного образца и заявления о согласии на зачисление.

_____
(подпись)

Об отсутствии общежития предупрежден _____
(подпись)

Даю свое согласие на обработку персональных данных _____
(подпись)

Предупрежден об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении

_____
(подпись)

«___» _____ 202_ г. _____/_____/