

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_ (полностью Ф И О.)

дата рождения " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. гражданство \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ код подразделения  
выдан " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

**сведения о предыдущем уровне образования:**

высшее образование - <i>магистратура</i>	_____	_____
	специальность	№ диплома
высшее образование - <i>специалитет</i>	_____	_____
высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации: <i>интернатура</i>	специальность	№ диплома
высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации: <i>ординатура</i>	_____	_____
	специальность	№ диплома
высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации: <i>аспирантура</i>	_____	_____
	специальность	№ диплома

прошу разрешить участвовать в конкурсе для обучения в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ординатуре/аспирантуре  
по специальности \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ основе.  
\_\_\_\_\_ бюджетной (по общему конкурсу, целевой) / договорной

**сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста**

Имею \_\_\_\_\_ опубликованных работ  
Имею следующие индивидуальные достижения:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

В общежитии не нуждаюсь.  
Способ возврата оригинала документов  
в случае непоступления

контактный телефон: \_\_\_\_\_  
электронный адрес: \_\_\_\_\_

лично, Ф.И.О. доверенного лица, по почте

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись

Ознакомлен с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с правилами подачи апелляции, с датами завершения представления оригинала диплома при зачислении на места в рамках контрольных цифр. Информирован об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении, за подлинность представленных документов

\_\_\_\_\_   
подпись

Образование данного уровня получаю впервые

\_\_\_\_\_   
подпись

Согласен на обработку моих персональных данных

\_\_\_\_\_   
подпись