РЕКТОРУ
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Кабардино-Балкарский государственный аграрный университет имени В.М. Кокова»

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	
Дата рождения	Серия №
Место рождения	Кем и когда выдан

проживающего (ей) по адресу: индекс _____ страна _____ регион _____
район _____ город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
тел. _____ E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

_____ наименование направления
направленности (профилю) _____
_____ наименование направленности (профиля)
_____
_____

Форма обучения: очная, заочная

Условия обучения:

- в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов;
 по договорам об оказании платных образовательных услуг.

О себе сообщаю следующее: окончил (а) в _____ году

_____ наименование учебного заведения

Диплом об окончании высшего учебного заведения (сведения о документе установленного образца)

Серия _____ № _____
уровень образования: специалист, магистр
изучал (а) иностранный язык _____

Необходимы специальные условия, в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

В случае непоступления на обучение оригиналы документов возвращаются: лично или по почте (подчеркнуть)

Имею _____ опубликованных научных работ, _____ изобретений, патентов, и др.
или реферат на тему _____
_____ соответствующий направленности (профилю)

О себе дополнительно сообщаю:

_____ индивидуальные достижения
_____ « _____ » _____ 2020 г.
_____ подпись

В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь (подчеркнуть)

Согласен осуществлять научное руководство _____ (_____)
согласие научного руководителя – подпись ФИО

С лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а)

_____
подпись

С датой завершения приема документов ознакомлен(а)

_____
подпись

С правилами приема и подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний в ВУЗе ознакомлен(а)

_____
подпись

На обработку своих персональных данных согласен(а)

_____
подпись

Достоверность сведений, указываемых в заявлении и подлинность документов подтверждаю

_____
подпись

Отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр) подтверждаю

_____
подпись

С датой предоставления подлинника диплома специалиста или магистра ознакомлен(а)

_____
подпись

С датой завершения приема согласия на зачисление при приеме на обучение на места по договорам об оказании платных ознакомлен(а)

_____
подпись

Обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре получаю впервые

_____
подпись

Подпись ответственного лица приемной комиссии

_____
подпись