

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
Институт проблем сверхпластичности металлов Российской академии наук
ИПСМ РАН

Директору ИПСМ РАН
Р.Р. Мулюкову

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

Пол: мужской/женский Дата рождения: « _____ » _____ г.

Паспорт: серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт, код подразделения)

Зарегистрирован(а) по адресу _____

e-mail: _____ гражданство: _____

контактные телефоны _____, _____

образование _____ окончил(а): в _____ году _____

(полное наименование образовательной организации)

(направление)

(факультет, кафедра)

Документ об образовании: серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ г.

Прошу принять мои документы и допустить к участию в конкурсе и сдаче вступительных экзаменов для поступления в очную/заочную аспирантуру

Условия поступления:

Направление _____
(код и наименование направления)

Профиль подготовки _____

Высшее образование данного уровня получаю впервые

(подпись)

С копией лицензии на осуществлении образовательной деятельности (с приложением), и с правилами приема и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен(а)

(подпись)

Я согласен (согласна) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись)

Я ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

(подпись)

В случае моего зачисления сообщаю, что _____ в общежитии.
(нуждаюсь, не нуждаюсь)

Научный руководитель _____ / _____
(подпись) (степень, звание ФИО)

Зав. аспирантурой _____
(подпись) (ФИО)

« _____ » _____ 20 _____ г