

Поступающий

---

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления  
в **аспирантуру** Курганского государственного университета

**О себе сообщаю следующее:**

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(серия) (номер)

когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Отношение к воинской службе - призывник, невоеннообязанный, военнослужащий, в запасе  
(нужное подчеркнуть)

Место рождения \_\_\_\_\_

Прописан (а) по адресу \_\_\_\_\_

Проживаю по адресу \_\_\_\_\_

В общежитии \_\_\_\_\_ нуждаюсь / не нуждаюсь  
(нужное подчеркнуть)

Электронный адрес (по желанию поступающего) \_\_\_\_\_

Контактный телефон (с кодом города) \_\_\_\_\_

Оконченное учебное заведение \_\_\_\_\_

Документ об образовании оригинал / копия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (дата)

Документ о квалификации оригинал / копия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (дата)

**О себе дополнительно сообщаю:**

Имею особые права (указать реквизиты документа) \_\_\_\_\_

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными  
возможностями здоровья или инвалидностью \_\_\_\_\_ нуждаюсь / не нуждаюсь  
(нужное подчеркнуть)

В случае поступления на обучение, в определении адаптивной образовательной программы в соответ-  
ствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида нуждаюсь / не нуждаюсь  
(нужное подчеркнуть)

Сведения о наличии опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Сведения о наличии индивидуальных достижений (указать реквизиты документов):

---

---

---

---

Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) \_\_\_\_\_

**Подтверждаю что:**

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен (а)	Личная подпись поступающего	
С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) ознакомлен (а)	Личная подпись поступающего	
Высшее образование данного уровня получаю впервые	Личная подпись поступающего	
Ознакомлен (а) с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний	Личная подпись поступающего	
Даю согласие на обработку моих персональных данных	Личная подпись поступающего	
Ознакомлен (а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.	Личная подпись поступающего	
Предупрежден о том, что для участия в зачислении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, необходимо копию диплома специалиста или диплома магистра заменить на подлинник не позднее <b>28 августа 2017 г.</b>	Личная подпись поступающего	

Личная подпись поступающего \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_

Личная подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_