

Директору CAO РАН  
Валявину Геннадию Геннадьевичу

фамилия, имя, отчество

проживающего

индекс, адрес, телефон

дата рождения

гражданство

паспорт (серия, номер, когда и кем выдан)

номер свидетельства обязательного пенсионного страхования

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Окончив

Диплом

(серия, номер, дата выдачи, уровень образования, кем и когда выдан)

желаю поступить на обучение в аспирантуру Федерального государственного бюджетного учреждения науки Специальной астрофизической обсерватории Российской академии наук (CAO РАН) по научной специальности 1.3.1. Физика космоса, астрономия, с учетом приоритетности зачисления:  
- на места в рамках контрольных цифр приема (по договорам об оказании платных образовательных услуг).

Прошу допустить меня к вступительному испытанию по специальной дисциплине на русском языке.  
Имею научных трудов \_\_\_\_\_, изобретений \_\_\_\_\_, отчетов НИР \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются (\*):

1. Копия документа, удостоверяющего личность.
2. Копия диплома об окончании высшего учебного заведения.
3. Копия приложения к диплому.
4. Копия СНИЛС.
5. Личный листок по учету кадров с фотокарточкой.
6. Реферат по избранной специальности или список научных работ.
7. Отзыв научного руководителя на реферат.
8. Согласие научного руководителя.

9. Индивидуальные достижения:

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью, что подтверждается \_\_\_\_\_

Я информирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в данном заявлении, и за подлинность документов, подаваемых для поступления;

Я ознакомлен(а) с правилами приема, утвержденными CAO РАН, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ;

Я ознакомлен(а) с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний;

Я получаю высшее образование данного уровня впервые. (Настоящим подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры, диплома об окончании адъюнктуры, свидетельства об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании адъюнктуры, диплома кандидата наук);

Я согласен(на) на обработку своих персональных данных;

Я согласен(на) на обработку персональных данных, разрешенных мной для распространения.

Решение по вопросу приема прошу направить мне на электронный адрес \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)

/\_\_\_\_\_/

(расшифровка подписи)

(подпись)

(\*) Перечень документов необходимо привести в соответствии с прилагаемым пакетом документов

## РЕШЕНИЕ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ

Протокол № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Принять в аспирантуру с отрывом от производства,  
на места в рамках контрольных цифр приема (по договорам об оказании платных образовательных услуг)

с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Научным руководителем назначить \_\_\_\_\_.

3. Председатель комиссии: \_\_\_\_\_.

Приказ по САО РАН о принятии № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Срок окончания аспирантуры «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приказ по САО РАН № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ученый секретарь,

Е.И. Кайсина