

Директору Федерального государственного  
бюджетного учреждения науки  
Института проблем нефти и газа РАН  
д.г.-м.н. Л.А.Абуковой

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя отчество (полностью), дата рождения

\_\_\_\_\_

должность, место работы

\_\_\_\_\_

гражданство

паспорт \_\_\_\_\_

паспортные данные

\_\_\_\_\_

проживающего \_\_\_\_\_

почтовый индекс, адрес места жительства,

\_\_\_\_\_

контактный телефон

**Заявление № \_\_\_\_\_**  
проставляется приемной комиссией

Окончив в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
полное наименование высшего учебного заведения, его местонахождение

с квалификацией \_\_\_\_\_ по направлению (специальности)  
специалист, магистр

специальность / направление по диплому, реквизиты диплома о высшем образовании  
 прошу допустить меня к вступительным экзаменам в \_\_\_\_\_ аспирантуру

по укрупненной группе специальностей \_\_\_\_\_  
шифр и наименование УГС

в лабораторию \_\_\_\_\_  
название лаборатории

в рамках контрольных цифр приема / по двустороннему или трехстороннему договору на обучение  
 по специальности \_\_\_\_\_  
шифр и название специальности

В общежитии \_\_\_\_\_  
нуждаюсь, не нуждаюсь

Сообщаю, что мной опубликовано \_\_\_\_\_ печатных работ, изобретений, отчетов о научно-исследовательской работе (список прилагается).

Нуждаюсь / не нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья / инвалидностью (подтверждающие документы прилагаются).

Сообщаю, что имею индивидуальные достижения (именные стипендии, дипломы, грамоты, гранты и т.п.): \_\_\_\_\_

(копии подтверждающих документов прилагаются).

В случае не поступления оригиналы представленных документов прошу выдать мне (доверенному лицу) на руки / направить по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

дата подачи заявления

Я, \_\_\_\_\_,

фамилия, имя отчество (полностью)

с копией лицензии на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации института и приложениями к ним, правилами внутреннего распорядка института и правилами приема в аспирантуру и правилами подачи апелляций ознакомлен(а).

Подтверждаю, что высшее образование данного уровня (аспирантура), будет получено мной(ю) впервые.

Ознакомлен(а) с датами завершения представления оригинала диплома, сведений о согласии на зачисление по договору на оказание платных образовательных услуг.

Даю согласие на обработку моих персональных данных, необходимых для проведения процедуры приема и обучения в аспирантуре.

Предупрежден(а), что предоставление неполных или недостоверных данных о себе влечет за собой отказ в зачислении в аспирантуру.

\_\_\_\_\_

подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

дата подачи заявления

Резолюция заведующего лабораторией \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Предполагаемая тема диссертационного исследования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Предполагаемый научный руководитель \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

подпись

И.О. Фамилия

Заведующий лабораторией \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

подпись

И.О. Фамилия