**Ректору ФГБОУ ВПО**

**МГГУ им. М.А. Шолохова**

 **В.Д. НЕЧАЕВУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство |
| Имя | Документ, удостоверяющий личность |
| Отчество | Номер, серия |
| Дата и место рождения | Когда и кем выдан |

Проживающего (ей) по адресу (регистрация):…………………………………………………………………………………………………

 (почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания:……………………………………………………………………………………………………..................

 (почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Контактный телефон дом.……………………………………моб………………………………… е-mail.…………………………

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в аспирантуру ФГБОУ ВПО «Московский государственный гуманитарный университет имени М.А. Шолохова» **на кафедру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**по направлению** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (код и наименование направления подготовки, согласно приказу МОН от 12.09.2013 г № 1061)

 **по профилю**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование согласно номенклатуре специальностей научных работников)

по □ **очной /** □ **заочной** формеобучения / в 2015 г. в счет контрольных цифр приема/ по договору об образовании

Окончил (а) …………………………………………………………………………………..в ………………………..году

(название образовательного учреждения)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (название специальности /направления)

**Диплом** серия………№………….……………...дата выдачи «…..» ……………… ………….г.

-Опубликованные работы, изобретения и отчеты по научно-исследовательской работе (указать есть в наличии или нет, список научных трудов прилагается) …………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………….

-Иностранный язык: □ **английский/ □ немецкий/ □ французский/ □ другой…………………………….., □ не изучал**.

-Место работы, должность:…………………………………………………………………………………….................................................

-Потребность в предоставлении общежития □ **да /** □ **нет**

К заявлению прилагаю:

1.Оригинал или копию диплома об окончании 4. Личные фотографии 3 х 4 – 1 шт.

 высшего учебного заведения. 5. Отзыв на реферат предполагаемого

2. Копию приложения к диплому. научного руководителя.

3. Анкету

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен/согласна на обработку персональных данных. **Подпись** …………………..

 Высшее образование данного уровня получаю впервые. **Подпись** …………………..

 С Лицензией на ведение образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации

 и приложениями к ним ознакомлен (а): **Подпись** …………………..…………………………………..

 С правилами приема в аспирантуру ознакомлен (а): **Подпись** …………………..

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проинформирован/а/ об ответственности за достоверность сведений,

 указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов. **Подпись** …………………..

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления) (подпись заявителя)