

Решение приемной комиссии:  
Зачислить в аспирантуру  
с предоставлением общежития  
без предоставления  
Подписи \_\_\_\_\_

Допустить к вступительным  
испытаниям

Ответственный секретарь

\_\_\_\_\_

**Ректору государственного университета «Дубна»**

от гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать почтовый индекс и адрес постоянной прописки, телефон и адрес эл. почты)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам в очную аспирантуру по  
направлению / направленности (профилю) подготовки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

по кафедре \_\_\_\_\_  
(название кафедры)

\_\_\_\_\_

(ученая степень, звание, фамилия зав. кафедрой)

Диплом о высшем образовании \_\_\_\_\_,  
(серия, номер, дата выдачи)

присвоена квалификация \_\_\_\_\_

Имею опубликованные научные работы, изобретения, отчеты по научно-исследовательской  
работе \_\_\_\_\_  
(да/нет, перечень прилагается )

Сданы кандидатские экзамены по \_\_\_\_\_  
(предмет)

Обучался ли ранее в аспирантуре \_\_\_\_\_  
(да /нет)

Нуждаетесь ли в общежитии \_\_\_\_\_  
(нуждаюсь, не нуждаюсь)

О себе сообщаю следующие сведения: Гражданство \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

Служба в Вооруженных Силах с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г. (№ военного билета) \_\_\_\_\_  
(заполняется в случае пройденной воинской службы)

Нуждаюсь ли специальных условиях при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью \_\_\_\_\_  
(нуждаюсь, не нуждаюсь)

С правилами приема университет «Дубна» в 2017 г., уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации государственного университета «Дубна» и приложениями к ним ознакомлен(а). \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных". \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Ознакомлен с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых государственным университетом «Дубна». \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Предупрежден(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых мной в заявлении и иных предоставляемых мной документах в соответствии с законодательством РФ.

Предупрежден(а), что в случае предоставления мной сведений, не соответствующих действительности, университет вправе вернуть мне документы.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
(дата заполнения)

Документы принял \_\_\_\_\_  
(подпись сотрудника приёмной комиссии)