Директору ХФИЦ ДВО РАН

академику РАН Рассказову И.Ю.

|  |
| --- |
| от |
| (фамилия, имя, отчество поступающего в аспирантуру в Р.п.) |
|  |
| (дата рождения) |
|  |
| (гражданство) |
|  |
| (реквизиты документа, удостоверяющие личность  (серия, номер, когда и кем выдан) |
|  |
|  |
|  |
| СНИЛС |
| зарегистрированного по адресу: |
|  |
|  |
| контактный телефон: |
|  |
| адрес электронной почты/почтовый адрес: |
|  |

Заявление о приеме

Прошу допустить меня в \_\_\_\_\_ году к вступительным экзаменам в аспирантуру ХФИЦ ДВО РАН на условиях обучения (бюджет/договор/целевое обучение)

|  |  |
| --- | --- |
| по специальности: |  |
|  |  |

Приоритетность зачисления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (1, 2 и т.д. по количеству поданных заявлений)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и о квалификации его | | | |
| подтверждающем: |  | |  |
|  |  | |  |
|  | | |  |
| Потребность создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в | | | |
| связи с инвалидностью: | |  | |
|  | | (да с перечнем специальных условий и перечнем испытания / нет) |  |
|  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений: |  | |
|  | |  |
| (если есть – «прилагается список»; если нет – «индивидуальных достижений нет») | |  |

Способ возврата документов, поданных поступающим для поступления на обучение: (лично/ доверенному лицу/ по почтовому адресу)

Предполагаемая тема диссертации:

|  |
| --- |
|  |

Предполагаемый научный руководитель (степень, ФИО):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Согласие предполагаемого научного руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО |
| Согласен на обработку моих персональных данных в порядке в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"  С лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложений к ней ознакомлен(а)  С датами завершения приема документа установленного образца ознакомлен(а)  С Правилами приема по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ХФИЦ ДВО РАН, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен(а)  Подтверждаю, что имею (не имею) диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук, получаю данный вид образования впервые  С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а)  Предупрежден о том, что дата завершения представления оригинала документа о высшем образовании (при поступлении на места в рамках контрольных цифр); дата завершения представления заявления о зачислении (или копии договора), внесения оплаты и подписания договора (на места по договорам) – 24 июля 2025 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, дата |

Приложение:

|  |
| --- |
|  |
| документ (документы), удостоверяющий личность и гражданство поступающего |
|  |
| оригинал или копия документа установленного образца |
|  |
| документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях поступающего (представляются по усмотрению поступающего) либо реферат по избранной специальности |
|  |
| анкета |
|  |
| две фотографии поступающего |
|  |
| документ, подтверждающий инвалидность |

***Образец заполненного заявления о приеме***

Директору ХФИЦ ДВО РАН

чл.-корр. РАН Рассказову И.Ю.

|  |
| --- |
| от Иванова Ивана Ивановича |
| (фамилия, имя, отчество поступающего в аспирантуру в Р.п.) |
| 1 января 1990 г. |
| (дата рождения) |
| Российская Федерация |
| (гражданство) |
| 0101 111222 |
| (реквизиты документа, удостоверяющие личность  (серия, номер, когда и кем выдан) |
| выдан 10.01.2010 г. Отделом УФМС России |
| по Хабаровскому краю в Центральном районе |
| гор. Хабаровска |
| 111-111-111 11 |
| СНИЛС |
| зарегистрированного по адресу: Хабаровский |
| край, гор. Хабаровск, Центральный район, |
| ул. Гайдара, дом 1, кв. 1 |
| контактный телефон: +79999999999 |
|  |
| адрес электронной почты/почтовый адрес: |
| 1234@mail.ru |

Заявление о приеме

Прошу допустить меня в 2025 году к вступительным экзаменам в аспирантуру ХФИЦ ДВО РАН на условиях обучения (бюджет/договор/целевое обучение)

|  |  |
| --- | --- |
| по специальности: | 2.5.8 Сварка, родственные процессы и технологии |
|  |  |

**\*** Приоритетность зачисления 1 (1, 2 и т.д. по количеству поданных заявлений)

\* При подаче документов поступающий ранжирует специальности и основы обучения (на места в рамках контрольных цифр и на места по договорам об оказании платных образовательных услуг) в порядке убывания приоритетности (предпочтения) от наиболее значимой к наименее значимой, тем самым формируя индивидуальный рейтинг поступающего и определяя приоритетность поступления, в соответствии с которой при зачислении поступающий будет участвовать в конкурсе.

1 приоритет – указывается конкурсная группа, в которую поступающий желает быть зачисленным в первую очередь;

2 приоритет – конкурсная группа, в которую поступающий желает быть зачисленным во вторую очередь, если не будет зачислен в конкурсную группу по 1 приоритету;

3 приоритет – конкурсная группа, в которую поступающий желает быть зачисленным, если он не зачислен в конкурсные группы по 1 и 2 приоритетам и т.д.

На каждую конкурсную группу заполняется отдельное заявление, т.е. если поступающий заинтересован в нескольких специальностях или согласен на платное обучение при условии НЕ поступления на бюджетные места, он подает несколько заявлений о приеме, в которых указывает приоритетность именного этого заявления.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и о квалификации его | | | |
| подтверждающем: | магистратура, диплом магистра / специалитет, диплом специалиста | |  |
|  | | |  |
| Потребность создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в | | | |
| связи с инвалидностью: | | нет | |
|  | | (да с перечнем специальных условий и перечнем испытания / нет) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений: | прилагается список | |
|  | |  |
| (если есть – прилагается список; если нет – «индивидуальных достижений нет») | |  |

Способ возврата документов, поданных поступающим для поступления на обучение: (лично/ доверенному лицу/ по почтовому адресу)

Предполагаемая тема диссертации: «Наименование»

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Предполагаемый научный руководитель: д-р техн. наук, проф. Федоров В.В.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Согласие предполагаемого научного руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО |
| Согласен на обработку моих персональных данных в порядке в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"  С лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложений к ней ознакомлен(а)  С датами завершения приема документа установленного образца ознакомлен(а)  С Правилами приема по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ХФИЦ ДВО РАН, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен(а)  Подтверждаю, что имею (не имею) диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук, получаю данный вид образования впервые  С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а)  Предупрежден о том, что дата завершения представления оригинала документа о высшем образовании (при поступлении на места в рамках контрольных цифр); дата завершения представления заявления о зачислении (или копии договора), внесения оплаты и подписания договора (на места по договорам) – 24 июля 2025 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, дата |
|  |  |

Приложение:

|  |
| --- |
| паспорт гражданина РФ |
| документ (документы), удостоверяющий личность и гражданство поступающего |
| оригинал диплома магистра |
| оригинал или копия документа установленного образца |
| список индивидуальных достижений |
| документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях поступающего (представляются по усмотрению поступающего) либо реферат по избранному направлению подготовки |
| анкета |
| анкета |
| две цветные фотографии 3х4 |
| две фотографии поступающего |
| нет |
| документ, подтверждающий инвалидность |

***Заявление печатается с двух сторон листа***