

Ректору АНОВО «МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Фамилия | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| (в именительном падеже, печатными буквами) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имя | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| (в именительном падеже, печатными буквами) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| (в именительном падеже, печатными буквами) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Гражданство | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия _____ № _____ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кем выдан: _____ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| СНИЛС (при наличии) _____ | | | | | | | | | | | | | | | |

Проживающего (ей) по адресу
(регистрация): _____
(почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания:

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

отношусь к числу лиц, указанных в Федеральном законе от 17 февраля 2023 г №19-ФЗ «Об особенностях правового регулирования отношений в сферах образования и науки в связи с принятием Российской Федерации Донецкой Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и образования в составе Российской Федерации новых субъектов – Донецкой Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области»

Моб. тел: **093-123-45-67** е-mail: **test@mail.com**

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу допустить меня к участию в конкурсе в АНОВО **«МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»** (далее – Университет) на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по образовательной программе высшего образования подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности

«_____»
(код, наименование научной специальности)

по очной форме обучения

Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний, проводимых Университетом
самостоятельно.

О себе сообщаю следующее:

году образовательное учреждение высшего образования;

Диплом специалиста магистра Серия №

Квалификация

Дата выдачи

Владею иностранным языком: английским

Общежитие: нуждаюсь □ не нуждаюсь □

Просим участников следующие результаты:

- Сведения о наличии опубликованных работ, изобретений, отчетов по научно-исследовательской работе и др. (список прилагается)

- Удостоверение о сдаче кандидатского экзамена (ов);
 - Опыт педагогической деятельности (подтверждается справкой с места работы)

Прошу предоставить мне специальные условия для сдачи вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

(вступительное испытание)

(специальные условия)

Способ возврата поданных документов: лично / через оператора почтовой связи общего пользования/ в электронной форме посредством ЕПГУ

(нужное подчеркнуть)

Уведомлен об электронном обучении и дистанционных образовательных технологиях: _____ (подпись)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а): _____ (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а): _____ (подпись)

С образовательными программами знакомлен(а): _____ (подпись)

С датами завершения заключения договоров об образовании ознакомлен(а): (подпись)

С правилами приема, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен (а): (подпись)

С порядком оказания платных образовательных услуг ознакомлен (а): _____ (подпись)

С правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а): _____ (подпись)

С правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а): _____ (подпись)

Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения

приема документа установленного образца: _____(подпись)

подлинность документов, подаваемых при поступлении: _____(подпись)

(дата подачи заявления)

Подпись _____
(подпись заявителя)

фамилия проверившего заявление

(подпись)

фамилия оформившего запись в БД

(подпись)