**Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г.**

***Генеральному директору ФГУП «ЦАГИ»***

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

От Фамилия Имя Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам в **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** аспирантуру ФГУП «ЦАГИ» на

 **(очную, заочную)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основе

 **(бюджетной-КЦП, договорной, за счет средств ФГУП «ЦАГИ»)**

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

**(указать код, наименование направления подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре)**

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

 **(указать шифр научной специальности)**

**О себе сообщаю следующие сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Дата рождения: |
|  | Гражданство: |
|  | Паспортные данные: Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан:  |
|  | Место регистрации: |
|  | Окончил(а) ВУЗ *(полное наименование ВУЗа):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  | Место расположения ВУЗа *(субъект РФ, район, населенный пункт):* |
|  | Год окончания ВУЗа: |
|  | В приемную комиссию подаю *(оригинал или копию)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документа об образовании: |
|  | Диплом: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Направление/специальность (*по диплому*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Квалификация по диплому *(специалист или магистр)*: |
|  | Есть ли необходимость в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью *(да, нет)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Сведения о наличии или отсутствии у поступающего *(при наличии отметить галочкой):** опубликованных работ;
* изобретений;
* отчетов по научно-исследовательской работе
 |
|  | Сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений, подтвержденных грамотами, дипломами и др. документами *(при наличии отметить галочкой)*:* наличие опубликованных работ по направлению подготовки, на которое подается заявление;
* участие в научно-исследовательской работе,научных конференциях, выставках и семинарах;
* наличие научных грантов;
* диплом с отличием.
 |
|  | Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления на обучение *(лично, по почте)*: |
|  | Мобильный телефон:  |
|  | Е-mail:  |
|  | Высшее профессиональное образование данного уровня получаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(впервые/не впервые)* |

К ЗА Я В Л Е Н И Ю П Р И Л А Г А Ю:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. оригинал или копию диплома специалиста или диплома магистра и копию приложения к диплому;
2. список научных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе;
3. реферат по избранному научному направлению с отзывом научного руководителя;
4. удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов (при наличии у поступающего сданных кандидатских экзаменов);
5. копии документов, свидетельствующие об индивидуальных достижениях;
6. анкету;
7. личные фотокарточки 3 х 4 (4 х 6)– 2 шт.
 | 1. документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность, требующие создания специальных условий (при необходимости создания специальных условий при проведении вступительных экзаменов)
2. заключение федерального учреждения медико-социальной экспертизы об отсутствии противопоказаний для обучения в соответствующих образовательных организациях (для инвалидов I и II групп, инвалидов с детства, инвалидов вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы)
 |

***С копией лицензии (и приложением к ней) ФГУП «ЦАГИ» на осуществление образовательной деятельности Рег. № 0352 от 19 сентября 2012 года (серия 90Л01 №0000388) , копией свидетельства о государственной аккредитации ФГУП «ЦАГИ» и приложением к нему №2169 от 08 августа 2016года (серия 90А01 №0002289), с Уставом ФГУП «ЦАГИ», с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на 2018/19 учебный год, с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, с датой завершения представления оригинала документа установленного образца (согласия на зачисление), правилами внутреннего распорядка (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а).***

***Проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указанных мною в заявлении о приеме, и за подлинность документов, поданных для поступления.***

***Согласен(а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных», с размещением информации о результатах вступительных испытаний на сайте ФГУП «ЦАГИ» и использованием персональных данных в электронных системах обработки информации.***

«……..» ………………201 г. **Подпись** …………………..

Документы принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/