Ректору
Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Донецкий национальный университет»
Беспаловой С.В.

Фамилия
Имя
Отчество

Пол
Мужской ☐
Женский ☐

Документ, удостоверяющий личность

Серия ☐☐☐☐☐ **№** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Код подразделения** ☐☐☐☐☐☐☐

Дата выдачи ☐☐.☐☐.☐☐ **Кем выдан**_____

_____

_____

Число **Месяц** **Год** **Контактный телефон**

Дата рождения ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Адрес регистрации:

_____

(Государство, индекс, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Адрес проживания:

_____

(Государство, индекс, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира ИЛИ указать, что совпадает с адресом регистрации)

Проживаю в: Сельской местности ☐ Городской местности ☐ **Место рождения:**_____

Гражданство: _____ **E-mail:**_____
(Название государства)

Заявление

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам (испытаниям) и участию в конкурсе на обучение по программам подготовки научных, научно-педагогических кадров в аспирантуре по указанной форме обучения в зависимости от суммы набранных мною баллов по конкурсным испытаниям.

Программа
(шифр научной специальности в соответствии с Номенклатурой научных специальностей)
☐☐.☐☐.☐☐

Форма обучения: в рамках контрольных цифр по общему конкурсу

(бюджет)		**(контракт)**	
Очная	**Заочная**	**Очная**	**Заочная**
☐	☐	☐	☐

Иностранный язык: **английский** ☐ **французский** ☐ **немецкий** ☐ **испанский** ☐ **другой язык** ☐

Сведения об образовании: Диплом: ☐☐☐☐☐ № ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Кем выдан (учебное заведение): _____

_____
(указать город)

Дата выдачи: _____ Год окончания: _____ Рег. номер_____

Направление/специальность:_____

Квалификация: **специалист** ☐ **магистр** ☐ **диплом с отличием** ☐

Наличие опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе:

Кол-во статей ☐ **Кол-во патентов** ☐ **Кол-во тезисов** ☐ **Отчеты по научно-исследовательской работе** ☐ **Реферат** ☐

**Полный список опубликованных работ прилагается*

Мною сданы экзамены кандидатского минимума (при наличии):
по спецпредмету с оценкой «__» (_____), по иностранному языку (_____)
с оценкой «___» (_____),по философии с оценкой «___» (_____)

Общежитие на время обучения: **не нуждаюсь** ☐ **нуждаюсь** ☐

Семейное положение: **женат (замужем)** ☐ **холост** ☐

Место работы (при наличии):_____

Необходимость создания специальных условий для проведения вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидности:

не нуждаюсь ☐ **нуждаюсь** ☐

Способ возврата оригиналов поданных документов в случае непоступления на обучение:

Передача лицу, отозвавшему поданные документы, или доверенному лицу ☐

Направление через операторов почтовой связи общего пользования ☐

1. Ознакомлен(а):

а) С лицензией на право ведения образовательной деятельности по выбранному направлению (специальности); ☐

б) уставом ДонНУ; ☐

в) с правилами приема в аспирантуру, в т.ч. правилами подачи апелляции; ☐

г) с датой завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг. ☐

2. Заявление на поступление в аспирантуру подаю впервые. ☐

3. Об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, информирован(а). ☐

4. К заявлению прилагаю:

1) Договор. ☐
2) Анкета. ☐
3) Копия трудовой книжки, заверенная по месту работы. ☐
4) Копию диплома государственного образца специалиста или магистра. ☐
5) Выписка из заседания Ученого совета факультета с рекомендацией для поступления в аспирантуру и назначением научного руководителя. ☐
6) Список научных работ или реферат. ☐
7) Заключение предполагаемого научного руководителя. ☐
8) Копия документа, удостоверяющего личность, гражданство; копия справки из налоговой инспекции. ☐
9) Фотографии 2, разм. 3х4. ☐
10) Согласие на обработку персональных данных. ☐
11) Документы, подтверждающие ограниченные возможности здоровья или инвалидность. ☐

Подлинность представленной в заявлении информации подтверждаю (абитуриент)

Подпись абитуриента

Дата: Число ☐☐. Месяц ☐☐. Год ☐☐☐☐

Ректор _____ (_____) ☐☐.☐☐.☐☐☐☐г.

Декан факультета _____ (_____) ☐☐.☐☐.☐☐☐☐г.

Зав. отделом аспирантуры
и докторантуры _____ (_____) ☐☐.☐☐.☐☐☐☐г.