

Рег. номер \_\_\_\_\_ Номер ЛД \_\_\_\_\_

Ректору МОАУ ВО «Воронежского института  
экономики и социального управления» Селютину В.И.

Фамилия \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан:

Код подразделения: \_\_\_\_\_

Являюсь лицом, признанным гражданином, или лицом, постоянно проживавшим на территории Крыма

### Место регистрации:

Страна \_\_\_\_\_ Регион \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_

кв. \_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний на \_\_\_\_\_ (очную) форму обучения по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на места по договорам об оказании платных образовательных услуг наименование научной специальности:

5.2.3 Региональная и отраслевая экономика

в форме экзамена по следующим предметам:

Иностранный язык

Специальная дисциплина

**В качестве вступительного экзамена по иностранному языку буду сдавать**

английский язык  немецкий язык  французский язык

В общежитии

нуждаюсь на период сдачи вступительных испытаний

нуждаюсь на период обучения (только для очной формы обучения)

не нуждаюсь

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями или инвалидностью (при наличии медицинской справки)

нуждаюсь

не нуждаюсь

### О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_

(полное наименование образовательного учреждения)

Имею высшее образование

Диплом: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_.

Изучал **иностраный язык**: английский , немецкий , французский , другой

Имею индивидуальные достижения / не имею индивидуальных достижений

Сведения об индивидуальных достижениях\*:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

\*документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях поступающего представляются по усмотрению поступающего.

Имею опубликованные работы / не имею опубликованных работ

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

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Заверяю личной подписью следующие факты:**

1. Ознакомлен (а):

- С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

- С копией свидетельства о государственной аккредитации (приложение)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

- Получение высшего образования данного уровня впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

- С датами завершения приёма заявлений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

- С правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

- С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

2. Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(Дата заполнения заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

Подпись лица, ответственного за приём документов \_\_\_\_\_