

Директору  
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России  
Беляеву А.М.

от \_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество

зарегистрированного(ой) \_\_\_\_\_  
индекс \_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_ мобильный телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Уровень образования: \_\_\_\_\_  
указать: специалитет/магистратура

\_\_\_\_\_ код и наименование специальности по диплому

Документ об образовании \_\_\_\_\_  
серия (при наличии) и номер полностью

\_\_\_\_\_ год окончания \_\_\_\_\_ полное наименование учебного заведения

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(когда и кем)

\_\_\_\_\_ Гражданство

\_\_\_\_\_ Страховое свидетельство  
\_\_\_\_\_ обязательного пенсионного страхования

### ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу допустить к участию в конкурсном отборе на обучение по образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре:

Научная специальность	Приоритет	Подпись поступающего
Научная специальность код и наименование		
Основные места в рамках контрольных цифр	<input type="checkbox"/>	
Места по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input type="checkbox"/>	

Форма обучения **очная**.

2. О себе сообщаю следующее:

2.1. Сведения об индивидуальных достижениях, предусмотренных Правилами приема Учреждения:

наличие научных публикаций, соответствующих научной специальности образовательной программы;

наличие объектов интеллектуальной собственности;

- участие поступающего в научных мероприятиях, соответствующих научной специальности образовательной программы;
- академические успехи.

2.2. Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий)

3. Дополнительно сообщая и подтверждаю, что:

1. С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом, Правилами приема, правилами подачи апелляции, правилами внутреннего распорядка, этическим кодексом обучающихся в Учреждении, образовательными программами ознакомлен(а).	_____ подпись поступающего
2. С датой завершения предоставления оригинала диплома, приложения к нему или согласия на зачисление ознакомлен(а)	_____ подпись поступающего
3. Об ответственности за недостоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления ознакомлен (а)	_____ подпись поступающего
4. При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании аспирантуры, диплома кандидата наук	_____ подпись поступающего

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Заявление принято в приёмную комиссию ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
комиссии подпись Ф.И.О. ответственного лица приёмной