**Приложение № 1**

к Правилам приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре Музея антропологии и этнографии им. Петра Великого (Кунсткамера) РАН в 2014 г.

**Форма заявления о приеме в аспирантуру МАЭ РАН**

Рег. номер

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

**Директору МАЭ РАН, д.и.н. Чистову Ю.К.**

|  |
| --- |
| **З А Я В Л Е Н И Е** |
| **о приеме на обучение** **по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре** |
|  |
| Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*фамилия, имя, отчество (при наличии)* |
| прошу допустить меня к участию в конкурсе среди поступающих на основные образовательные программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре МАЭ РАН |
| программа аспирантуры | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| по направлению подготовки |  *шифр, наименование направления подготовки* |
| Форма обучения | □ очная | □ заочная |
| Основа обучения | □ бюджетная | □ по договору с оплатой стоимости обучения |
|  |
| □ Прошу допустить меня до участия в конкурсе на места для обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках квоты мест для обучения иностранных граждан и лиц без гражданства, установленной Постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2013 № 891 «Об установлении квоты на образование иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации». |
|  |
| Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующие кандидатские экзамены: |
| Наименование предмета | Название образовательной организации высшего образования, в которой сдавался кандидатский экзамен | Оценка |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |
| Сдаю вступительный экзамен по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (языку) *(указывается иностранный язык)* |
|  |
| **О себе сообщаю следующие сведения:** |
| дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ) | \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| место рождения (страна) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| место рождения (город) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| гражданство | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| гражданство РФ | □ имею | □ не имею |
| паспорт (документ, удостоверяющий личность): | серия \_\_\_\_\_\_\_ | номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| выдан | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| адрес постоянной регистрации: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| почтовый адрес: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| телефон (домашний): | +\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| телефон (мобильный):  | +\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| адрес электронной почты: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Образование:  |  |
| Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(образовательная организация, выдавшая документ об образовании)*  |
| документ об образовании: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(серия, номер и дата выдачи)* |
|  | □ оригинал  | □копия  |
| страна, в которой получено предыдущее образование: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| уровень предыдущего образования (полученная квалификация):  |  *(специалист, магистр)*  |
| направление подготовки (специальность), по которому (по которой) было получено предыдущее образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| свидетельство о признании / об эквивалентности предыдущего образования (если предыдущее образование получено не в Российской Федерации):  |
| □ имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер) | □ не имею |
|  |
| высшее образование данного уровня: |
| □ получаю впервые | □ имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *указать учебное заведение*  |
| О себе дополнительно сообщаю (результаты индивидуальных достижений с указанием сведений о них, иные сведения о поступающем, список публикаций, гранты, стипендии, патенты и т.д.): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (только в части оригиналов документов):  |
| □ лично или доверенному лицу  | □ путем направления документов через операторов почтовой связи общего пользования |

**Я ознакомлен (а)** (в том числе через информационные системы общего пользования):

* с уставом МАЭ РАН;
* с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности;
* с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре Музея антропологии и этнографии им. Петра Великого (Кунсткамера) РАН в 2014 г.
* с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний
* с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца при зачислении на места в рамках контрольных цифр
* с датой завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

**Подтверждаю** правильность представленных мною сведений, а также:

* получение высшего образования данного уровня впервые (для лиц, поступающих на места, финансируемые за счет средств федерального бюджета);
* согласие на обработку предоставленных персональных данных в целях осуществления указанной в Уставе МАЭ РАН деятельности в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;
* мою информированность об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления.

\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *дата личная подпись Ф.И.О.*

Расписка в приеме документов получена

“ \_\_\_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_