*Заполняется в электронном виде*

Директору

Федерального государственного бюджетного учреждения науки

Института элементоорганических соединений

им. А.Н. Несмеянова Российской академии наук

член-корр. РАН А.А. Трифонову

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО)

гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего(ей)

по адресу (с индексом):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Тел. моб., e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН, СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления в очную аспирантуру ИНЭОС РАН на бюджетной основе в рамках контрольных цифр приёма с приоритетом зачисления на основные бюджетные места (1, 2..указать) по направлению подготовки 1.4. «Химические науки» научная специальность - органическая химия 1.4.3.; физическая химия 1.4.4.; высокомолекулярные соединения 1.4.7.; химия элементоорганических соединений 1.4.8.

(нужное подчеркнуть)

Сообщаю о себе следующие сведения:

а) Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) Имею диплом магистра (специалиста)

 (ВУЗ, серия и номер диплома)

в) Публикации

(имею или не имею, количество)

г) Индивидуальные достижения:

Участие в конференции-аттестации «Веснянка», Студенческой стендовой сессии «НУ!», других конференциях, имею рекомендацию научного руководителя, зав.кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) В общежитии (не) нуждаюсь

е) При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема подтверждаю, что высшее образование данного уровня получаю впервые и не имею диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры), свидетельства об окончании аспирантуры (адъюнктуры), диплома кандидата наук.

Подпись поступающего и её расшифровка, число:

* **Ознакомлен(а) с документами в соответствии с** частью 2 статьи 55 Федерального закона N 273-ФЗ**:** с копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с аннотацией образовательной программы по выбранной научной специальности, Уставом Института, Правилами приёма в аспирантуру ИНЭОС РАН, правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, с правами и обязанностями аспиранта ИНЭОС РАН, с [Приказом Минобрнауки России от 18.04.2025 № 366](http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202505280008) «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре».

Подпись поступающего и её расшифровка:

Информирован об ответственности за достоверность сведений, указанных в Заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

Подпись поступающего и её расшифровка:

Информирован о праве приёмной комиссии осуществлять проверку достоверности сведений, указанных в заявлении о приеме, и подлинности документов, необходимых для поступления, в том числе путем обращения в государственные информационные системы, государственные (муниципальные) органы и организации.

Подпись поступающего и её расшифровка:

Информирован о том, что в заявлении о приеме необходимо указать отсутствие инвалидности или ограниченных возможностей здоровья и предоставить медицинскую справку **N086у** и заключение Психоневрологического диспансера (*Трудовой кодекс, ст. 214*).

Инвалидность:

Ограниченные возможности здоровья:

Подпись поступающего и её расшифровка:

В случае поступления в аспирантуру, обязуюсь выполнять все требования отдела подготовки научных кадров, предъявляемые к аспиранту в период его обучения в аспирантуре ИНЭОС РАН.

Подпись поступающего и её расшифровка:

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Приказами ИНЭОС РАН № 129, 130 (и Приложение к нему), 131 **даю согласие на** автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, **обработку моих персональных данных**, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 29 июня 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных ИНЭОС РАН, расположенному по адресу: 119991, г. Москва, ул. Вавилова, 28, строение 1.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Подпись поступающего и её расшифровка:

Заявление подаётся на русском языке.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

 Подпись, расшифровка подписи