|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ВГПУ  профессору С.И. Филоненко  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) |

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прикрепить меня к ВГПУ для сдачи кандидатских экзаменов без освоения программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по:

**Направление подготовки:**

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*шифр*) (*полное наименование направления*)

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

**Научная специальность, по которой подготавливается диссертация:**

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*шифр*) (*полное наименование специальности*)

**Прошу допустить меня к кандидатскому(-им) экзамену(-нам) по:**

- иностранному (английский, немецкий, французский) языку;

- история и философия науки;

- специальной дисциплине.

|  |  |
| --- | --- |
| Ознакомлен с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации организации и приложений к ним | *подпись* |
| Ознакомлен с положением о порядке прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре | *подпись* |
| Достоверность сведений, указанных в заявлении, и подлинность прилагаемых документов подтверждаю | *подпись* |
| Согласен на включение моих персональных данных в личное дело и их дальнейшую обработку | *подпись* |
| Все положения заявления мне разъяснены и понятны | *подпись* |

Дата:  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_г. Подпись:

К заявлению прилагаю:

копия документа, удостоверяющего личность;

копия диплома специалиста или магистра и приложения к нему;

анкета (личный листок по учету кадров).

**Согласовано:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заведующая аспирантурой | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество)* | \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  *(дата)* |
| Заведующий кафедрой | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество)* | \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_г.  *(дата)* |

**Сообщаю следующие Персональные данные (ПД):**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия:  Имя:  Отчество:  Пол:  муж. жен.  Дата рождения: \_\_\_\_/ \_\_\_\_ /19 \_\_\_\_г.  Место рождения:  Тел.:  Факс:  Эл. почта: | **Гражданство**:  Российская Федерация  Другое:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность: Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Субъект ПД:**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_г.

*(дата)* *(подпись)*        *(расшифровка подписи)*

**Адрес регистрации**:

почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, субъект РФ (республика, край, область) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_, корп. \_\_\_\_, кв. \_\_\_.

**Адрес фактического проживания** (заполняется в случае проживания ***не*** по адресу регистрации)**:**

почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, субъект РФ (республика, край, обл.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, кор. \_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_.