

Руководителю  
Федерального государственного бюджетного учреждения науки  
«Национальный научный центр морской биологии  
им. А.В. Жирмунского» ДВО РАН

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_   
дата рождения

\_\_\_\_\_   
гражданство

\_\_\_\_\_   
проживающего

по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан

\_\_\_\_\_   
когда и кем выдан

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования

№ \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов для поступления в очную аспирантуру по специальности(ям) (указать шифр и наименование специальности(ей)).

Являюсь выпускником \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
указать высшее учебное заведение, факультет, кафедру

по специальности \_\_\_\_\_, присвоена квалификация \_\_\_\_\_,   
диплом (специалиста/магистра) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_   
указать серию, номер, и дату выдачи

Имею опубликованных научных работ \_\_\_\_\_, изобретений \_\_\_\_\_,   
отчетов по научно-исследовательской работе \_\_\_\_\_.

Согласие предполагаемого научного руководителя имеется.

О себе дополнительно сообщаю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
приводятся сведения об индивидуальных достижениях поступающего

(участие в научных конференциях; получение грантов; победители и призеры научных и педагогических олимпиад и конкурсов; другие достижения)

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья:

нуждаюсь  не нуждаюсь.

Вступительные экзамены намерен(а) сдавать на русском языке.

Ознакомлен(а) с лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложением к ней.

Ознакомлен(а) с правилами приема в аспирантуру и правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний.

Предупрежден(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

Не имею диплома/свидетельства об окончании аспирантуры и диплома кандидата наук.

Даю согласие на обработку персональных данных.

Обязуюсь предоставить документ об образовании не позже даты завершения приема документа установленного образца.

Личная подпись \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата