

Регистрационный номер _____

Ректору Федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования "Братский государственный университет"

Я

Фамилия: _____	Гражданство: _____
Имя: _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество: _____	Серия: _____ Номер: _____
Дата рождения: _____	Когда выдан: _____
Пол: <input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский	Кем выдан: _____
Место рождения: _____	

Зарегистрированный(ая) по адресу:

_____ (индекс)	_____ (страна)	_____ (Область / край)	_____ (район)	_____ (телефон)
_____ (тип нас. пункта)	_____ (населенный пункт)	_____ (улица)	_____ (дом)	_____ (квартира)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на направление подготовки

_____ (шифр и название направления)

факультет _____

Аспирантура

_____ (полное название факультета)

Программа _____

_____ (шифр и название программы)

по форме обучения: очной очной-заочной (вечерней) заочной

на места, финансируемые из федерального бюджета с полным возмещением затрат

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам по программе :

Необходимые специальные условия при проведении вступительных испытаний :

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний:

с использованием дистанционных технологий в ФГБОУ ВО "БрГУ"

Целевое направление _____

_____ название муниципального органа, выдавшего направление

Имеются индивидуальные достижения: _____

О себе сообщая следующее:

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение _____

Местонахождение учебного заведения:

_____	_____	_____	_____	_____
(страна)	(Область / край)	(район)	(тип. нас. пункта)	(населенный пункт)

Диплом Серия и номер документа: _____

Образовательное учреждение _____

Образование: _____ Квалификация: _____

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с копией свидетельства о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний ознакомлен(а)

подпись абитуриента

Предупрежден(а) о дате замены копии документа об образовании на подлинник и/или заявления о согласии на зачисление

подпись абитуриента

Высшее образование впервые

данного уровня получаю:

не впервые

подпись абитуриента

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ

подпись абитуриента

Подтверждаю подачу документов не более чем на 2 программы аспирантуры

подпись абитуриента

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления

подпись абитуриента

" _____ " _____ 20 _____ г.
дата заполнения

Секретарь отборочной комиссии факультета Аспирантура

Ф.И.О.

подпись секретаря

Ответственный секретарь отборочной комиссии факультета Аспирантура

Ф.И.О.

подпись секретаря