

От

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество (при наличии) _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Место рождения _____	_____

Место регистрации: (индекс _____) _____

Место жительства: (индекс _____) _____

Номер телефона: + 7 (_____) _____,

e-mail: _____.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в аспирантуру и участию в конкурсе по направлению подготовки:

<input type="checkbox"/>	12.00.01 - Теория и история права и государства; история учений о праве и государстве
<input type="checkbox"/>	12.00.09 – уголовный процесс

<input type="checkbox"/>	12.00.08 – уголовное право и криминология; уголовно-исполнительное право
<input type="checkbox"/>	12.00.12 – криминалистика; судебно-экспертная деятельность; оперативно-розыскная деятельность

по форме обучения:

- очной;

- заочной.

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим предметам: _____

О себе сообщаю следующее:

Сведения об образовании: _____

(наименование документа установленного образца, серия и номер, дата выдачи, наименование организации, выдавшей документ)

(Подпись поступающего)

Изучаемый иностранный язык:

-английский; - немецкий; -французский; - другой _____ - не изучал (а).

Сведения о наличии или отсутствии опубликованных работ, изобретений и отчетов о научно-исследовательской работе _____

Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений (при наличии указать сведения о них (например, присвоена квалификация «дипломированный специалист»)

При поступлении имею следующие особые права (преимущества): _____
_____.

Сведения о документах, подтверждающих наличие особых прав: _____
_____.

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: _____
_____.

В случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов) прошу вернуть поданные документы _____
_____.

(указывается способ возврата)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) ознакомлен(а)	_____ (Подпись поступающего)
С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен(а)	_____ (Подпись поступающего)
С датами завершения представления сведений о согласии на зачисление в аспирантуру ознакомлен(а)	_____ (Подпись поступающего)
С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно, ознакомлен(а)	_____ (Подпись поступающего)
Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изм. и доп. от 04.06.2014)	_____ (Подпись поступающего)
Ознакомлен с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления	_____ (Подпись поступающего)
Факт подачи заявления о приеме не более чем в пять организаций высшего образования, включая в ФКОУ ВПО СЮИ ФСИН России, подтверждаю	_____ (Подпись поступающего)

_____ 20 _ г.

(Подпись поступающего)

«Согласовано»
Начальник кафедры
