Ректору ГАОУ ДПО «Институт развития образования Республики Татарстан»

_____

от поступающего

фамилия, ***заполняется печатными буквами, в именительном падеже, на русском языке в соответствии с паспортом***

имя, ***заполняется печатными буквами, в именительном падеже, на русском языке в соответствии с паспортом***

отчество, ***заполняется печатными буквами, в именительном падеже, на русском языке в соответствии с паспортом***

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на обучение по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по очной форме, на места в рамках контрольных цифр приема за счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета / бюджета Республики Татарстан / на условиях договора об оказании платных образовательных услуг (*нужное подчеркнуть*)

_____

_____

(шифр и наименование научной специальности)

_____

Мною сданы экзамены кандидатского минимума по_____,

_____оценка_____

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения:_____

Адрес регистрации:_____

_____

Адрес фактического проживания (почтовый адрес):_____

_____

Телефон (сотовый)_____ E-mail _____,

гражданство _____, _____ серия паспорта _____ № _____,

страна *паспорт или документ, который его заменяет*

выданный _____

кем и когда выдан

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) № _____

Предыдущее образование:
окончил(а)**:**_____,

название учебного заведения

диплом: _____ № _____ от «_____» _____20_____ г.

Изучал(а) иностранный язык (*да/нет*)_____Указать какой _____

Необходимость создания специальных условий при проведении экзаменов в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

_____.

(указать какие условия или не нуждаюсь в особых условиях приема)

Имею научных статей_____ изобретений _____ отчетов НИР_____, патентов _____.

Наличие индивидуальных достижений _____:

Да (прилагаются) /Нет

_____

В случае непоступления на обучение прошу возвратить поданные мною оригиналы документов следующим способом _____

(лицу, отозвавшему поданные документы или доверенному лицу / направить через операторов почтовой связи общего пользования)

_____

личная подпись

Подтверждаю, что диплом об окончании аспирантуры / свидетельство об окончании аспирантуры отсутствует

личная подпись

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности по выбранной научной специальности, с образовательными программами, Правилами приема и уставом ГАОУ ДПО «Институт развития образования Республики Татарстан», с правилами подачи апелляции по результатам проведения экзаменов ознакомлен(а).

_____

личная подпись

С датами завершения представления оригинала документа об образовании ознакомлен(а).

_____

личная подпись

Проинформирован(а) о том, что средства из бюджета Республики Татарстан предоставлены на 2025 год. В случае, если далее субсидия из бюджета Республики Татарстан не будет предусмотрена, согласен(на) продолжить обучение на условиях договора об оказании платных услуг.

_____

личная подпись

С датой завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а).

_____

личная подпись

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ (в посл. ред.) «О персональных данных», с размещением информации о результатах вступительных испытаний на сайте ГАОУ ДПО «Институт развития образования Республики Татарстан» с использованием персональных данных в электронных системах обработки информации.

_____

личная подпись

Проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления

_____

личная подпись

«_____»_____20____ г. Подпись поступающего _____

дата заполнения заявления

Ректору ГАОУ ДПО «Институт развития образования Республики Татарстан»

_____

от поступающего_____

_____

(ФИО полностью)

Тел:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласие на зачисление на условиях договора
об оказании платных образовательных услуг

В соответствии с Правилами приёма на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ГАОУ ДПО ИРО РТ на 2023/2024 учебный год

я,_____

(фамилия, имя, отчество)

паспорт: серия_____№_____, кем и когда выдан_____

_____

зарегистрированный по адресу:___

_____,

страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) №_____

даю своё согласие на зачисление меня на первый курс по программе подготовки научных и научно-педагогичсеких кадров в аспирантуре ГАОУ ДПО ИРО РТ по следующим условиям поступлениям:

научная специальность:

☐ **5.8.1 Общая педагогика, история педагогики и образования**

основание приёма: на условиях договора об оказании платных образовательных услуг
форма обучения: очная

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приёма, в том числе поданные в другие организации.

_____ _____

(подпись) *(расшифровка)*

Обязуюсь до начала обучения предоставить в ГАОУ ДПО ИРО РТ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления.

«____»_____20___г _____ _____

(подпись) *(Ф.И.О.)*