

Место для фотографии

Директору ИВИ РАН  
доктору исторических наук,  
профессору РАН  
М.А. Липкину

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

*(отсутствие гражданства)*

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний в очную аспирантуру ИВИ РАН с отрывом от производства по направлению подготовки 46.00.00 «История и археология» по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Предполагаемая тема диссертационного исследования:

---

---

---

---

Изучаемый иностранный язык для дополнительного испытания в аспирантуру ИВИ РАН  
\_\_\_\_\_ *(английский/французский/немецкий).*

Специализация (профиль): \_\_\_\_\_ *(История Античности/История Византии/История Средних веков/Новая и новейшая история).*

Сведения о наличии (отсутствии) индивидуальных достижений:

---

---

---

---

---

---

Потребность в предоставлении общежития (нуждаюсь/ не нуждаюсь) \_\_\_\_\_

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий)

---

---

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен \_\_\_\_\_

*(личная подпись)*

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) ознакомлен \_\_\_\_\_

*(личная подпись)*

С Правилами приема и правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен \_\_\_\_\_

*(личная подпись)*

С датой завершения представления документа установленного образца 30 сентября 2019 г. ознакомлен \_\_\_\_\_

*(личная подпись)*

Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца - 30 сентября 2019 г. (если поступающий не представил указанный документ при подаче заявления о приеме) \_\_\_\_\_

*(личная подпись)*

Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук

\_\_\_\_\_  
*(личная подпись)*

Подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; дата рождения; сведения о гражданстве (отсутствии гражданства); реквизиты документа, удостоверяющего личность; сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании; о наличии опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе; о почтовом и электронном адресах, телефонах, другие данные, связанные с процессом обучения в аспирантуре ИВИ РАН (сведения об оценках, зачетах, прохождении практик и др.) \_\_\_\_\_

*(личная подпись)*

Об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления проинформирован

---

(личная подпись)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

---

дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

---

Телефон: дом. \_\_\_\_\_ раб. \_\_\_\_\_

моб. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Дата

Подпись