

Ректору Новосибирского  
государственного университета

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_

(дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность,  
когда и кем выдан, с указанием гражданства)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес проживания с указанием индекса)

\_\_\_\_\_

(№ телефона)

\_\_\_\_\_

(электронный адрес)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам и участию в конкурсе на право поступления в очную аспирантуру по направлению подготовки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(шифр и наименование направления)

в рамках контрольных цифр приема / по договору об оказании платных образовательных  
услуг (нужное подчеркнуть)

на \_\_\_\_\_ факультет

(кафедра \_\_\_\_\_).

Иностранный язык \_\_\_\_\_

Сведения об образовании \_\_\_\_\_

Документ об образовании \_\_\_\_\_

(направление, специальность, № диплома)

Имею научных трудов, публикаций и изобретений, отчетов НИР (список прилагается)

\_\_\_\_\_

Мною сданы кандидатские экзамены \_\_\_\_\_

С лицензией и свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним  
ознакомлен \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ в аспирантуре ранее обучался/не обучался.

(Ф.И.О.)

В общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь.

Согласие на научное руководство в аспирантуре получено от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ и прилагается.

(указать фамилию, имя, отчество, ученую степень, звание, телефон)

Дополнительные сведения о себе, подтверждающие ограниченные возможности здоровья

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Имеются индивидуальные достижения, подтвержденные соответствующими документами

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

В случае незачисления в аспирантуру НГУ прошу вернуть сданные мною документы следующим образом: лично, по доверенности (подчеркнуть нужное).

В случае положительного решения о зачислении в аспирантуру обязуюсь предоставить оригинал диплома о высшем образовании в срок до 15 августа 20\_\_ года

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)