

Предполагаемый научный руководитель: _____

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

есть (подтверждающие документы прилагаются)

отсутствует

(вычеркнуть ненужное)

Индивидуальные достижения:

Прошу осуществлять взаимодействие со мной по всем вопросам, связанным с поступлением лично и/или посредством электронной почты по адресу:

_____ (адрес электронной почты)

Прошу вернуть поданные документы в части их оригиналов в случае незачисления мне лично.

(подпись)

Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

(подпись)

С правилами приема на обучение, утвержденными ИПФ РАН, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ ознакомлен(а).

(подпись)

Диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры), свидетельства об окончании аспирантуры (адъюнктуры), диплома кандидата наук не имею.

(подпись)

С уставом ИПФ РАН ознакомлен(а).

(подпись)

С лицензией на ведение образовательной деятельности ознакомлен(а).

(подпись)

Со сроком завершения приема согласия на зачисление ознакомлен(а).

(подпись)

Дата _____