|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | *от* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ректору ФГАОУ ВО «Тюменский государственный университет» Романчуку И.С. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Фамилия | |  | | | | | | | |  |  | Гражданство | | | |  | | | | | | |  |
| *фото* | | | | Имя | |  | | | | | | | |  |  | Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | Отчество | |  | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |  |
| Дата рождения | |  | | | | | | |  |  |  | серия | |  | | | № | |  | | | |  |
| Место рождения | |  | | | | | | |  |  |  | Когда и кем выдан: | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | Пол | |  | | | | | | |  |  |  | СНИЛС |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Проживающего(ей) по адресу: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон : сотовый | | | | |  | | | | | | другой - | |  | | | | | | E-mail | | | |  | | | |  |
| **З А Я В Л Е Н И Е № 000203923** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний и участию в конкурсе по группе научных специальностей в аспирантуру ТюмГУ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ п/п** | | **Группа научных специальностей** | | | | | **Научная специальность** | | | | | | | **Приоритетность научной специальности\*** | | | | **Форма обучения\*\*** | | | | | | **Основание поступления\*\*\*** | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
| **\*** Для одной из научных специальностей указать приоритет  \***\*** Для каждой группы научных специальностей указать форму обучения: | | | | | | | | | | | | | | П  Очная | | | | | | | | | | | | | |
| \***\***\* Для каждой группы научных специальностей указать основание поступления: | | | | | | | | | | | | | | Бюджетная основа (Б), Полное возмещение затрат (ПО), Целевой прием (ЦП) | | | | | | | | | | | | | |
| Необходимо создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указать вступительные испытания и необходимые специальные условия) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Намерен сдавать вступительные испытания дистанционно: | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указать вступительные испытания) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предыдущее образование: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Окончил(а) в | | | | |  | | | году | |
| Образовательное учреждение: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Диплом магистра/специалиста | | | | | | серия, № | |  | | | | | | | | | | выданный | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Иностранный язык: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наличие индивидуальных достижений (да/нет): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Способ возврата поданных документов в случае непоступления в аспирантуру на обучение (в случае предоставления оригиналов документов): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Почтовый адрес для возврата оригиналов документов | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | " |  | | " |  | | | |  | | г. |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Диплом об окончании аспирантуры/адъюнктуры, свидетельство об окончании аспирантуры/адъюнктуры, диплом кандидата наук не имею (при выборе основания поступления «Бюджетная основа»): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) | | |
| С документами и информацией, указанными в [части 2 статьи 55](consultantplus://offline/ref=5EA9D334B709CEDA22EC11E7942ED77C33BF74EC980CB5331B97094BFEA82BD1C2003745E046514FD2BBDF2907F8934A6C7F7C44EEw3Z4J) Федерального закона № 273-ФЗ, правилами приема  в Тюменский государственный университет, ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |
| С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |