Ректору федерального

государственного бюджетного

образовательного учреждения

высшего образования

«Чеченский государственный

университет им. А.А. Кадырова»

З.А. Саидову

**ЗАЯВЛЕНИЕ\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Я,

(заполнять по одной букве в клетке)

прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на первый курс **аспирантуры** Чеченского государственного университета им. А.А. Кадырова в перечисленных ниже в порядке приоритета конкурсных группах:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Конкурсные группы (наименование  научной специальности) |  | Условия поступления | | Нуждаемость в общежитии на время  обучения  (да/нет) | Подпись поступающего |
| Форма обучения | Категория поступления1 | Источник финансирования2 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. по квоте целевого обучения / по конкурсу
2. бюджет / договор с физическим лицом / договор с юридическим лицом

**О себе сообщаю следующие сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения |  |
| Пол |  |
| Гражданство |  |
| СНИЛС |  |
| Документ, удостоверяющий личность, когда и кем выдан, код подразделения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о предыдущем образовании по представляемому документу об образовании (специалитет/магистратура) |  |
| Документ об образовании**3** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Характеристика документа об образовании (с отличием, прочее) |  |
| Наличие опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе (да/нет) |  |

1. Наименование документа, номер, дата выдачи, кем выдан

Предоставленные сведения верны. «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(дата заполнения) (подпись поступающего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество поступающего полностью, заполняется поступающим от руки)

**О себе сообщаю следующие дополнительные сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес по месту постоянной регистрации**4** |  |
| Адрес фактического проживания**5** |  |
| Адрес электронной почты, телефон дом., мобильный)**5** |  |
| Необходимость создания особых условий при проведении вступительных испытаний (**да/нет**). Перечень испытаний и специальных условий. |  |

1. Указывается: страна, республика, область, индекс, город (село, поселок), улица, дом, квартира
2. для связи в период поступления

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Способ возврата документов (ненужное вычеркнуть): лично поступающему или доверенному лицу/ выслать по адресу (указать почтовый адрес с индексом, высылаются только оригиналы предоставленных документов):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие индивидуальных достижений

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование достижения (заполняется поступающим) | Начисляемые баллы  заполняется сотрудником приемной комиссии) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* С правилами приема в ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова» в 2022 г., с правилами подачи и рассмотрения апелляций ознакомлен.
* Со сроками предоставления оригинала документа об образовании и согласия на зачисление на договорные места ознакомлен(а).
* С лицензией ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», с уставом университета, правилами внутреннего распорядка университета ознакомлен(а).
* С правилами проведения зачисления ознакомлен(а).
* Высшее образование данного уровня получаю впервые (*для лиц, поступающих на бюджетное обучение*).
* Об ответственности за недостоверность сведений, указанных в заявлении, и за подлинность представленных мною документов информирован(а).

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_