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 (наименованиенаучной специальности) |  | Условия поступления | Нуждаемость в общежитии на времяобучения(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 баллызаполняется 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_