

Ректору ЧОУВО «СПбМСИ»
Мальцеву С.Б.

Фамилия	Документ, удостоверяющий личность
Имя	
Отчество	Серия, №
Дата рождения	Кем выдан:
Место рождения	
СНИЛС	Дата выдачи:
Телефон	Проживает по адресу:
Адрес эл. Почты:	
В общежитии (нуждаюсь/не нуждаюсь)	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе в аспирантуру по договорам об оказании платных образовательных услуг на следующие научные специальности:

№	Научная специальность	Приоритетность зачисления
1.		

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным основаниям:

№	Наименование предмета	Специальные условия (Да/Нет)
1.		

Сведения об образовании:

Документ об образовании	
Серия	
№	
Дата выдачи	
Учебное заведение	

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

Наличие индивидуальных достижений	Да/Нет
Статья в издании, рекомендованном ВАК РФ	
Наличие гранта (в том числе и в соавторстве)	
Наличие диплома с отличием	
Наличие патента (в том числе и в соавторстве)	
Участие в российских и международных научно-практических конференциях	

« » _____ 2024 г.

(подпись поступающего)

Я ознакомлен(а) в том числе через информационные системы общего пользования с:	
- уставом Института, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, Правилами приема в ЧОУВО «СПбМСИ» на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на 2024/2025 учебный год (в том	

