

Ректору ФГБОУ ВО «АмГПУ»

В.С. Бавыкину

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Имею высшее образование на уровне магистра/специалиста с присвоением квалификации  
(ненужное вычеркнуть)

диплом: серия, № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(полное название высшего учебного заведения, дата выдачи диплома)

#### Заявление

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в аспирантуру:  
по очной форме обучения, на места в рамках контрольных цифр за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета , на места по договорам об оказании платных образовательных услуг .

по научной специальности \_\_\_\_\_  
(шифр и наименование)

На вступительных испытаниях по иностранному языку буду сдавать \_\_\_\_\_ язык

О себе дополнительно сообщаю:

имею \_\_\_\_\_ опубликованные работы,  
(да/нет, количество)

\_\_\_\_\_ изобретения, \_\_\_\_\_ отчеты  
(да/нет, количество) (да/нет, количество)

по научно-исследовательской работе.

Имею следующие индивидуальные достижения \_\_\_\_\_

(кратко перечислить те, которые могут быть подтверждены прилагаемыми документами)

Прошу обеспечить создание специальных условий при прохождении вступительных испытаний в связи с \_\_\_\_\_ группой инвалидности

На время обучения в очной аспирантуре в общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь  
(нужное подчеркнуть)

Адрес фактического проживания (с индексом): \_\_\_\_\_

e-mail адрес: \_\_\_\_\_ Моб. телефон \_\_\_\_\_

В случае моего не поступления на обучение прошу вернуть поданные документы:

- Лично \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)
- Лицу, отозвавшему поданные документы или доверенному лицу \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)
- Через операторов почтовой связи общего пользования \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО полностью) ознакомлен(а):

- с Уставом ФГБОУ ВО «АмГППУ»;
- с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности в ФГБОУ ВО «АмГППУ» и приложениями к ней;
- с копией свидетельства о государственной аккредитации ФГБОУ ВО «АмГППУ» и приложениями к ней;
- с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО «АмГППУ» на 2024/2025 учебный год;
- с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний;
- с датой завершения приема от поступающих оригинала документа установленного образца либо уникальной информации о документе установленного образца посредством суперсервиса (при приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр);
- с датой завершения приема от поступающих согласия на зачисление с приложением заверенной копии документа установленного образца (при приеме на обучение на места по договорам об оказании платных образовательных услуг).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

сообщаю, что высшее образование уровня – подготовка научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре получаю впервые.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

информирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения (заполняются по желанию поступающего в аспирантуру)

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес., в том числе педагогический \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ (полное название учреждения)

Должность \_\_\_\_\_

Иная дополнительная информация \_\_\_\_\_

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ БЛАНКА ЗАЯВЛЕНИЯ  
ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ В АСПИРАНТУРУ ФГБОУ ВО «АМГПУ»  
(лицевая сторона)**

Ректору ФГБОУ ВО «АмГПУ»  
В.С. Бавыкину

Фамилия Примаковой Имя Екатерины Отчество Владимировны  
Дата рождения 03.12.1986 г. Гражданство РФ  
Паспорт: серия 0811 № 948725 выдан отделением УФМС по Хабаровскому  
*(кем и когда выдан)*  
краю в Амурском районе 23.08.2010 г.

Зарегистрирован по адресу: 681025, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Бульвар  
Юности, д. 8, корп. 2, кв. 88  
СНИЛС: № 141-112-13  
Имею высшее образование на уровне магистра / специалиста с присвоением квалификации  
*(ненужное вычеркнуть)*  
педагога-психолога диплом: серия, № ВСГ № 2972452

выдан федеральным государственным образовательным  
учреждением высшего профессионального образования «Амурский гуманитарно-  
педагогический государственный университет»  
*(полное название высшего учебного заведения, дата выдачи диплома)*

Заявление

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в аспирантуру:  
по очной форме обучения, на места в рамках контрольных цифр  , на места по  
договорам об оказании платных образовательных услуг  .  
по научной специальности 5.8.7 Методология и технология профессионального  
*(цифр и наименование)*

образования

На вступительных испытаниях по иностранному языку буду сдавать английский язык  
О себе дополнительно сообщаю:

имею да, 2 (без соавторов, одна из них - в журнале ВАК) опубликованные работы,  
*(да/нет, количество)*

нет изобретения, нет отчеты  
*(да/нет, количество) (да/нет, количество)*

по научно- исследовательской работе.

Имею следующие индивидуальные достижения победитель регион. конкурса  
пед. мастерства (2 место); победитель конкурса «Лучший выпускник АмГПУ –  
2018» (1 место) *(кратко перечислить те, которые могут быть*  
*подтверждены прилагаемыми документами)*

Прошу обеспечить создание специальных условий при прохождении вступительных  
испытаний в связи с \_\_\_ группой инвалидности.

На время обучения в очной аспирантуре в общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь  
*(ненужное вычеркнуть)*

Адрес фактического проживания (с индексом): 681025, г. Комсомольск-на-Амуре,  
ул. Бульвар Юности, д. 8, корп. 2, кв. 88

e-mail адрес: solo-ritm@mail.ru Моб. телефон 8 9990000000

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ БЛАНКА ЗАЯВЛЕНИЯ  
ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ В АСПИРАНТУРУ ФГБОУ ВО «АМГПУ»**

(оборотная сторона)

В случае моего не поступления на обучение прошу вернуть поданные документы:

- Лично \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)
- Лицу, отозвавшему поданные документы или доверенному лицу \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)
- Через операторов почтовой связи общего пользования \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Я, **Примакова Екатерина Владимировна** ознакомлен(а):

- с Уставом ФГБОУ ВО «АмГПУ»;
- с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности в ФГБОУ ВО «АмГПУ» и приложениями к ней;
- с копией свидетельства о государственной аккредитации ФГБОУ ВО «АмГПУ» и приложениями к ней;
- с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования

программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО «АмГПУ» на 2023/2024 учебный год;

- с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний;
- с датой завершения приема от поступающих оригинала документа установленного образца либо уникальной информации о документе установленного образца посредством суперсервиса (при приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр);
- с датой завершения приема от поступающих согласия на зачисление с приложением заверенной копии документа установленного образца (при приеме на обучение на места по договорам об оказании платных образовательных услуг).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Я, **Примакова Екатерина Владимировна**

даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Я, **Примакова Екатерина Владимировна**

*(ФИО полностью)*

сообщаю, что высшее образование уровня – подготовка научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре получаю впервые.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Я, **Примакова Екатерина Владимировна**

*(ФИО полностью)*

информирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения (заполняются по желанию поступающего в аспирантуру)

Трудовой стаж (если есть): 6 лет, 2 мес., в том числе педагогический 6 лет

Место работы МОУ СОШ № 16 г. Комсомольска-на-Амуре

*(полное название учреждения)*

Должность педагог-психолог

Иная дополнительная информация \_\_\_\_\_