Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

**Федеральное государственное бюджетное научное учреждение  
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ПИЩЕВЫХ СИСТЕМ   
им. В.М. Горбатова» РАН**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ответственный секретарь приемной комиссии: |  | Регистрационный номер: |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Директору |  | | |
| Фамилия: |  |  | Дата рождения: |
| Имя: | | | Гражданство: |
| Отчество |  |  | Место рождения: |
| Документ, удостоверяющий личность: | |  | дата выдачи: |
| серия: | №: | код подразделения: | |
| Кем выдан: | | | |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета (CНИЛС): | | | |
| Зарегистрированный по адресу: | | | |
| Контактный тел.: | | | |
| Дополнительные телефоны: | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе на направление(я) (специальность) подготовки по договорам об оказании платных образовательных услуг в следующем порядке приоритетности:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Направление | Уровень образования | Форма обучения | Источник финансирования |
| 1. |  |  |  |  |

**Прошу допустить меня к вступительному испытанию.**

**О себе сообщаю следующее:**

Создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи   
с ограниченными возможностями здоровья: Не требуется

Окончил образовательное учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диплом о высшем образовании (бакалавриат, специалитет):

серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иностранный язык – английский.

Индивидуальные достижения:

|  |  |
| --- | --- |
| Индивидуальное достижение | Балл |
|  |  |
|  |  |

Общежитие: не нуждаюсь/нуждаюсь

Способ возврата оригиналов документов в случае не поступления на обучение: лично

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| С копиями устава, лицензии на осуществление образовательной деятельности  (с приложением), свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен: | | |  |
| С датами завершения представления поступающими оригинала документа  об образовании, с датами завершения представления поступающими сведений  о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен: | | | (подпись поступающего) |
| С Правилами приема в ФГБНУ «ФНЦ пищевых систем им. В.Н. Горбатова» РАН  и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно, ознакомлен: | | | (подпись поступающего) |
| С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам магистратуры ознакомлен: | | | (подпись поступающего) |
| С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых  в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен: | | | (подпись поступающего) |
|  | | | (подпись поступающего) |
| Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»: | | |  |
|  | | | (подпись поступающего) |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии: |  |  |  |
|  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2023 г. | |