

Регистрационный номер _____

Директору
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Федеральный научный центр
биологических систем и агротехнологий
Российской академии наук»
Лебедеву С.В.

от
Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование документ _____ Гражданство _____ Серия _____
№ _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____

Военный билет или Приписное удостоверение _____

(номер, город, район, кем и когда выдан)

Дата рождения _____ СНИЛС _____ ИНН _____

Место жительства _____

Электронный адрес _____

Контактный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на _____
на направление подготовки _____
магистерскую программу _____
_____ формы обучения _____

О себе сообщаю следующее:

Имею высшее образование, полученное в _____ году в образовательном учреждении _____

Документ об образовании: _____ *диплом* _____ серия _____ № _____

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления на обучение: _____

лично / через операторов почтовой связи общего пользования

_____ дата

_____ фамилия, инициалы

_____ подпись поступающего

С копией лицензии на право ведения образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема, условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен

_____ подпись поступающего

Не имею диплома магистра, диплома специалиста (за исключением диплома специалиста, подтверждающего присвоение квалификации «дипломированный специалист»)

_____ подпись поступающего

С датой завершения приема заявления о согласии на зачисление ознакомлен

_____ подпись поступающего

С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно, ознакомлен

_____ подпись поступающего

Ознакомлен с тем, что поступающий несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и подлинность поданных документов

_____ подпись поступающего

Секретарь приемной комиссии: _____ дата _____ фамилия, инициалы _____ подпись