аспирантура

Заявление № /17

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники»

А.А. Шелупанову

от

|  |
| --- |
|  |

*(Полные ФИО заявителя)*

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон |  |
| E-mail |  |

**З А Я В Л Е Н И Е**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу зачислить меня в аспирантуру ТУСУРа в порядке перевода из |  |
|  |

*Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой учится аспирант*

На образовательную программу высшего образования – программы подготовки научно педагогических кадров в аспирантуре на оставшийся срок обучения

|  |  |
| --- | --- |
| по направлению |  |
|  |

*шифр и наименование направления согласно приказу МОН РФ от 12.09.2013 №1061*

|  |  |
| --- | --- |
| Профилю (специальность) |  |
|  |

*шифр и наименование согласно номенклатуре специальностей научных работников*

|  |  |
| --- | --- |
| на кафедру |  |
| научный руководитель |  |

*указать Ф.И.О. руководителя, ученые степень и звание*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Даю свое согласие на обработку своих персональных данных с целью проведения приемной кампании и обеспечения процесса обучения.*

*Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в банковские организации, с которыми университет заключил договор на*

*обслуживание, с целью открытия счета, начисления и выдачи мне стипендии и иных выплат.*

*Согласие на передачу действует весь срок обучения в университете*.

  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись)*

|  |
| --- |
| *Подтверждаю, что ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования:** *с лицензией на право ведения образовательной деятельности;*
* *с наличием (отсутствием) свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранному направлению подготовки (специальности);*
* *с порядком приема на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ТУСУРа.*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись)* |

 *Ознакомлен(а), что в случае предоставления не всех сведений, предусмотренных настоящим заявлением,*

 *и (или) недостоверных сведений (документов), я выбываю из конкурса.*

*Достоверность сведений в заявлении и подлинность подаваемых документов подтверждаю:*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(ФИО полностью) (подпись)*