

Директору ИВИ РАН  
доктору исторических наук  
члену-корреспонденту РАН  
М.А. Липкину

*место для фотографии*

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

*(отсутствие гражданства)*

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний в очную аспирантуру ИВИ РАН с отрывом от производства по направлению подготовки 46.00.00 «История и археология» по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Предполагаемая тема диссертационного исследования:

---

---

---

---

---

---

---

---

Изучаемый иностранный язык для  
дополнительного испытания в  
аспирантуру ИВИ РАН:

английский язык \_\_\_\_\_

французский язык \_\_\_\_\_

немецкий язык \_\_\_\_\_

Специализация (профиль):

история Античности \_\_\_\_\_

история Византии \_\_\_\_\_

история средних веков \_\_\_\_\_

новая и новейшая история \_\_\_\_\_

Сведения о наличии (отсутствии) индивидуальных достижений:

---

---

---

---

---

---

---

---

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении  
вступительных испытаний в связи с инвалидностью (с указанием перечня  
вступительных испытаний и специальных условий):

---

---

Потребность в предоставлении общежития:

нуждаюсь \_\_\_\_\_

не нуждаюсь \_\_\_\_\_

С копией лицензии на осуществление образовательной  
деятельности (с приложением) ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с  
приложением) ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

С Правилами приема и правилами подачи апелляции при  
приеме по результатам проведения вступительных  
испытаний ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

С датой завершения представления документа  
установленного образца **30 сентября 2020 г.** ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

Обязуюсь представить документ установленного образца  
не позднее дня завершения приема документа

установленного образца - **30 сентября 2020 г.** (если поступающий не представил указанный документ при подаче заявления о приеме):

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук:

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

Подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; дата рождения; сведения о гражданстве (отсутствии гражданства); реквизиты документа, удостоверяющего личность; сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании; о наличии опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе; о почтовом и электронном адресах, телефонах, другие данные, связанные с процессом обучения в аспирантуре ИВИ РАН (сведения об оценках, зачетах, прохождении практик и др.):

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

Об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления проинформирован(а):

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

Паспорт:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон: дом. \_\_\_\_\_ раб. \_\_\_\_\_

моб. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)