

Начальнику ФГБОУ ВО Санкт-Петербургский  
университет ГПС МЧС России  
генерал-майору внутренней службы  
Б.В. Гавкалюку

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам в \_\_\_\_\_  
(очную/заочную)

аспирантуру по кафедре \_\_\_\_\_  
по направлению \_\_\_\_\_  
направленность (профиль) \_\_\_\_\_  
по договору об оказании платных образовательных услуг.

Сдаю вступительный экзамен по \_\_\_\_\_ языку.  
(английскому, немецкому)

#### К заявлению прилагаю:

- документ(ы), удостоверяющий личность и гражданство;
- диплом государственного образца специалиста или магистра и приложения к нему;
- две фотографии матовые без уголка размером 3x4 см;
- анкету;
- автобиографию;
- медицинскую справку;
- реферат по избранному научному направлению;
- список опубликованных научных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе;
- удостоверения о сдаче кандидатских экзаменов;
- документы, свидетельствующих об индивидуальных достижениях;
- документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность.

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями и инвалидностью:

не нуждаюсь       нуждаюсь \_\_\_\_\_  
(перечень специальных условий)

**Ознакомлен(а)** с копиями лицензии, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский университет ГПС МЧС России» и приложений к нему, Уставом, Правилами внутреннего распорядка, Правилами приема в адъюнктуру и аспирантуру, правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский университет ГПС МЧС России», датой завершения приема документа об образовании установленного образца.

**Информирован(а)** об ответственности за достоверность сведений, указываемых в настоящем рапорте и за подлинность представляемых документов.

**Согласен(на)** на обработку персональных данных, содержащихся в представленных документах и материалах в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о персональных данных.

В случае непоступления прошу осуществить возврат оригиналов документов следующим способом:

передать лично или доверенному лицу;       направить через операторов почтовой связи общего пользования.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. поступающего полностью)

дата рождения: \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_ паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

выдан \_\_\_\_\_ адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(указать высшее учебное заведение)

Диплом \_\_\_\_\_  
(магистра /специалиста, указать серию, номер, и дату выдачи)

электронная почта: \_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления) (личная подпись поступающего)

**Руководитель кафедры:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ученое звание, ученая степень, Ф.И.О., подпись)

**Предполагаемый научный руководитель:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность, ученое звание, ученая степень, Ф.И.О, подпись)