|  |
| --- |
| Директору  Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научный центр биологической защиты растений»  Ф.И.О (директора)  Ф.И.О.  число, месяц, год рождения  паспорт: серия, номер, кем и когда выдан  номер СНИЛС  номер телефона. |

Заявление

Прошу допустить к сдаче вступительных экзаменов в аспирантуру (*в рамках квоты целевого приема/в рамках контрольных цифр приема/на основании договора об оказании платных образовательных услуг*) по научной специальности 4.1.3 Агрохимия, агропочвоведение, защита и карантин растений.

В 20\_\_\_г. окончил (-ла) (*наименование учебного заведения, уровень высшего образования, направление подготовки, квалификации, серия и номер диплома*).

В аспирантуре ранее не обучался(-лась).

С информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений и предоставления подлинных документов ознакомлен(-а).

С правилами приема в аспирантуру ФГБНУ ФНЦБЗР, нормативными документами, с датой завершения приема документов ознакомлен(-а).

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ФГБНУ ФНЦБЗР и приложением к ней ознакомлен(-а).

С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен (-а).

При проведении вступительных испытаний необходимы специальные условия (для слепых/ для слабовидящих/ для глухих и слабовидящих/ для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата).

В случае, не поступления на обучение, прошу вернуть поданные документы по адресу: (почтовый адрес) или лично в руки.

Дата подпись