

Председателю приемной комиссии
Асатуровой А.М.

Заявление о приеме на обучение по образовательным программам высшего образования-программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

1.

Фамилия																	
Имя																	
Отчество																	

2.

Дата рождения				Пол			
день	месяц		год	М			
				Ж			

3. Гражданство: Российская Федерация

4. Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа	Серия	Номер	Кем выдан	Когда выдан	Код подразделения

1. СНИЛС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Место жительства:

Страна	Регион		Район	Населенный пункт	
Индекс	Улица/площадь/переулок	Дом	Стр.	Корп.	Кв.

3. Почтовый адрес и электронный адрес:

Страна	Регион		Район		Населенный пункт	
Индекс	Улица/площадь/переулок	Дом	Стр.	Корп.	Кв.	
E-mail						

4. Контактный телефон: _____

5. Сведения об образовании:

Высшее	
Специалитет	
Магистратура	

6. Сведения о документе об образовании или о документе об образовании и о квалификации

Документ о высшем образовании с приложением (для документов, полученных после 01 января 2014 года): Диплом специалиста ☐	Номер диплома:	Регистрационный номер и дата выдачи:	Вид	
			оригинал	☐
	Номер приложения к диплому:		копия	☐
		Наименование образовательной организации, регион/ страна, направление подготовки		

Диплом магистра ☐			
Диплом о высшем профессиональном образовании с приложением (для документов, полученных до 01 января 2014 года)	Номер диплома:	Регистрационный номер и дата выдачи:	Вид документа:
			оригинал ☐
			копия ☐
	Наименование образовательной организации, регион/ страна, направление подготовки		
Документ (документы) иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации, указать наименование:	Серия и номер (при наличии):	Регистрационный номер и дата выдачи (при наличии):	Вид документа
			оригинал ☐
			копия ☐

7. Сведения о наличии права приема на обучение в соответствии особенностями, установленными Приказом Минобрнауки России от 01.03.2023 № 231 (далее- поступающие в соответствии с Приказом Минобрнауки России от 01.03.2023 № 231):

Нет ☐

Да, ☐ являюсь лицом, завершившим освоение образовательных программ среднего общего образования и успешно прошедших государственную итоговую аттестацию на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области до дня их принятия в Российскую Федерацию (*подтверждающие документы должны быть приложены к заявлению*).

8. Сведения о поступлении на целевое обучение:

Нет ☐

Да ☐

Заказчик

№ предложения _____
 научная _____
 специальность _____

9. Условия поступления на обучение с указанием приоритетности зачисления по различным условиям поступления (приоритетность зачисления указать цифрами 1, 2, 3..., высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастанием указанных номеров).
 Указывается отдельная последовательность приоритетов зачисления на места в рамках контрольных цифр приема и отдельная последовательность приоритетов зачисления на платные места.

Шифр и наименование научной специальности	На места в рамках контрольных цифр приема (бюджет)		На места по договорам об оказании платных образовательных услуг (платные места)
	Основные бюджетные места	Места в пределах целевой квоты	
4.1.3. Агрохимия, агропочвоведение, защита и карантин растений			

10. Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

Нет ☐

Да ☐ имею документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность (копия должна быть предоставлена):

Перечень вступительных испытаний	Указать специальные условия
<i>Специальность</i>	
<i>Иностранный язык (английский)</i>	

11. Сведения о наличии индивидуальных достижений (подтверждающие документы должны быть приложены):

Нет ☐

Да ☐

Я ознакомлен(а):

С уставом ФГБНУ ФНЦБЗР, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с информацией о проводимом конкурсе и итогах его проведения, с Порядком приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБНУ ФНЦБЗР.

подпись поступающего _____

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

подпись поступающего _____

Достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и подлинность представленных документов подтверждаю. Об ответственности (в том числе уголовной) за сообщение ложных сведений или предоставление поддельных документов, а также отчислении из ФГБНУ ФНЦБЗР в случае установления нарушения порядка приема, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в образовательную организацию предупрежден(а)

подпись поступающего _____

Для поступающих на места в рамках контрольных цифр приема:

Отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры), свидетельства об окончании аспирантуры (адъюнктуры), диплома кандидата наук).

подпись поступающего _____

Для поступающих на целевое обучение, не подавших заявку на заключение договора о целевом обучении одновременно с настоящим заявлением:

Уведомлен(а) о необходимости подать в ФГБНУ ФНЦБЗР в письменном виде на бумажном носителе заявку на заключение договора о целевом обучении в соответствии с предложением заказчика целевого обучения не позднее дня завершения приема документов от поступающих.

подпись поступающего _____

Даю разрешение на передачу данных на ЕПГУ.

Нет ☐

Да ☐

подпись поступающего _____

Приложение:

Наименование документа	Представлен	Отсутствует
Паспорт		
Документ об образовании		
СНИЛС		
Заявление о согласии на обработку персональных данных		
Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья на день его представления		
Документы, подтверждающие индивидуальные достижения		

Дата « _____ » _____ 202 _____ год

_____ подпись поступающего

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

ФИО _____

Адрес (зарегистрирован, фактическое проживание): _____

Паспорт: (серия) номер _____ дата выдачи _____
орган, выдавший паспорт _____

Данным документом даю свое согласие на обработку моих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, использование данных для принятия решений федеральным государственным бюджетным научным учреждением «Федеральный научный центр биологической защиты растений» (далее – Оператором), за исключением принятия решений на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ РФ «О персональных данных») осуществляемую как без использования средств автоматизации, так и в информационных системах данных Оператора, к которым относятся:

Общие сведения:

- ✓ фамилия, имя, отчество;
- ✓ год, месяц, число и место рождения;
- ✓ данные паспорта;
- ✓ образование;
- ✓ сведения о трудовом стаже;
- ✓ гражданство;
- ✓ повышение квалификации;
- ✓ наименование подразделения;
- ✓ номер телефона;
- ✓ знание иностранного языка;
- ✓ наименование высшего учебного заведения;
- ✓ направление;
- ✓ награды;
- ✓ адрес места жительства (фактический, по регистрации);
- ✓ номер ИНН (при наличии свидетельства о его присвоении);
- ✓ номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- ✓ иные сведения обо мне, которые необходимы (оператору) для корректного документального оформления правоотношений между мною и (оператором)

Специальные категории персональных данных:

- ✓ состояние здоровья (результаты медицинского обследования на предмет годности к прохождению обучения);
- ✓ национальность.

Биометрические персональные данные:

- ✓ цветное фотоизображение.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях оформления необходимых документов для прохождения обучения по образовательной программе – программе высшего образования, подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата/доктора наук.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей. Эти сведения могут использоваться Оператором в своей работе и в целях информационного обеспечения (информация на сайте Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научный центр биологической защиты растений» об обучающихся, составление отчетности и предоставление информации по запросам как внутри, так и вне федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научный центр биологической защиты растений» с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

Оператор гарантирует, что обработка личных (персональных) данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Оператор будет обрабатывать персональные данные обучающегося как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие дается на период приема документов, проведения вступительных испытаний и зачисления на обучение в аспирантуру федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научный центр биологической защиты растений», в случае зачисления Субъекта на обучение в аспирантуру Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научный центр биологической защиты растений» - на весь период его обучения (период подготовки диссертации) а также после обучения – на срок, установленный законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами Оператора и действует до достижения целей обработки персональных данных, установленных законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

подпись

Ф.И.О.