Директору ИГМАПО – филиала

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Профессору В.В. Шпраху

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |

|  |  |
| --- | --- |
| дата рождения |  |
| место рождения |  |
| гражданство | РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| паспорт серия |  | № |  |

|  |  |
| --- | --- |
| выдан (кем) |  |
| когда выдан |  |

|  |  |
| --- | --- |
| уровень образования | Высшее |

|  |  |
| --- | --- |
| наименование ВУЗа, год окончания |  |

|  |  |
| --- | --- |
| документ об образовании, серия номер |  |

|  |
| --- |
| подготовка в ординатуре , полученная ранее, с указанием специальности, образовательной организации и периода обучения |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| почтовый адрес |  |
| электронный адрес |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

**по программам Аспирантуры**

          Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний для зачисления на обучение в Аспирантуру с 01 сентября 2018 года по специальности:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Условия обучения | ОБЩИЙ КОНКУРС |

|  |  |
| --- | --- |
| Наличие индивидуальных достижений |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Потребность в предоставлении общежития | Нет |

|  |  |
| --- | --- |
| Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидности | Нет |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ознакомлен (а) с**: Уставом РМАНПО, Положением об ИГМАПО - филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, правилами приема в аспирантуру в 2018 году, правилами подачи письменного заявления в апелляционную комиссию по результатам проведения вступительных испытаний.  **Информирован (а)** об ответственности за достоверность сведений, указываемых в данном заявлении, и за подлинность документов подаваемых для поступления.     |  |  | | --- | --- | | Личная подпись (Ф.И.О.) |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г. |        |  |  | | --- | --- | | Я, |  | |  | (Ф.И.О.) |  |  |  | | --- | --- | | зарегистрированный(ная) по адресу: |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | паспорт серия |  | № |  | , выдан (дата) |  |  |  |  | | --- | --- | | кем выдан |  |     *cвободно, своей волей и в своем интересе даю согласие ИГМАПО – филиалу ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зарегистрированного по адресу: 664049, г. Иркутск, м/р. Юбилейный, д. 100, на обработку, систематизацию, хранение, использование, обезличивание, уничтожение моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении. Свои персональные данные, содержащиеся в заявлении, предоставляю для обработки в целях соблюдения Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативно-правовых актов для реализации полномочий, возложенных на ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России действующим законодательством. Я ознакомлен(а), что: 1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока обучения в ИГМАПО – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России; 2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме; 3) после отчисления из ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России персональные данные хранятся в ИГМАПО – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в течение срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.*     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Контактные телефоны: городской | \_\_\_\_\_ | , мобильный | \_\_\_\_ |      |  |  |  | | --- | --- | --- | | Личная подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |  | (Ф.И.О.) |  |  |  | | --- | | "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018г. | |