

Ректору федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования  
«Белгородский государственный национальный исследовательский университет»

Россия, 308015, Белгородская область, г. Белгород, ул. Победы, 85

|                      |  |
|----------------------|--|
| Фамилия _____        | Документ, удостоверяющий личность: _____     |
| Имя _____            | Серия _____ № _____ Код подразделения _____  |
| Отчество _____       | Когда и кем выдан: _____                     |
| Дата рождения _____  | _____  |
| Гражданство _____    | Адрес регистрации по месту жительства: _____ |
| СНИЛС _____          | _____  |
| Уникальный код _____ | _____  |

Контактная информация: телефон (основной) \_\_\_\_\_ телефон (дополнительный) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре:

| № п/п | Наименование научной специальности | Форма обучения | Основа обучения | Приоритет |
|-------|------------------------------------|----------------|-----------------|-----------|
|       |                                    |                |                 |           |
|       |                                    |                |                 |           |
|       |                                    |                |                 |           |
|       |                                    |                |                 |           |
|       |                                    |                |                 |           |

Подтверждаю, что приоритеты зачисления по указанным условиям поступления расставлены верно \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Прошу разрешить сдачу вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий по следующим вступительным испытаниям \_\_\_\_\_, подтверждаю ознакомление с техническими и программными требованиями и техническую возможность для сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Прошу создать специальные условия \_\_\_\_\_ при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью по следующим вступительным испытаниям \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**Заключил договор о целевом обучении, предусматривающий поступление на места в рамках квоты приема на целевое обучение**

Заказчик целевого обучения \_\_\_\_\_

С положением о целевом обучении, условиями целевого договора и ответственностью по нему **ознакомлен (а)** \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**Сведения об образовании:** имею высшее образование, окончил(а): \_\_\_\_\_

Диплом: специалиста , магистра ,  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ г.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_, не изучал(а)

С правилами приема, утвержденными НИУ «БелГУ», а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Уставом НИУ «БелГУ»; сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности; копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением); с образовательными программами; правилами подачи апелляций; расписанием вступительных испытаний; Регламентом создания, активации и использования учетной записи пользователя НИУ «БелГУ»; порядком применения электронного обучения; дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ **ознакомлен(а)** \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

При поступлении на бюджетную основу обучения (в рамках контрольных цифр) **подтверждаю** отсутствие диплома (свидетельства) об окончании аспирантуры (адъюнктуры), диплома кандидата наук

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой завершения приема документа установленного образца **ознакомлен(а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Со сроком внесения оплаты и заключения договора **ознакомлен(а)\***

*\*Для поступающих на платной основе.*

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Наличие мотивационного письма да /нет

**Наличие индивидуальных достижений** да /нет

*(Подтверждается соответствующими документами)*

Наличие публикаций в высокорейтинговых журналах Web of Science и (или) Scopus (по профилю выбранной образовательной программы)

Наличие публикаций научных материалов в журналах, рекомендованных ВАК России (по профилю выбранной образовательной программы)

Рекомендательное письмо в аспирантуру от потенциального научного руководителя

Наличие материалов, опубликованных в сборниках международных и всероссийских конференций (по профилю выбранной образовательной программы)

Участие в научных проектах (грантах) по профилю выбранной образовательной программы, которые получили финансовую поддержку

Наличие патента Российской Федерации на изобретение, на полезную модель, на промышленный образец, на селекционное достижение, имеющие отношение к профилю выбранной образовательной программы

Наличие свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ или базы данных (по профилю выбранной образовательной программы)

Наличие диплома с отличием по профилю выбранной образовательной программы

Наличие дипломов победителей (призеров) конкурсов муниципального, регионального, федерального значения в конкурсах научных работ студентов/ молодых ученых (по профилю выбранной образовательной программы)

Согласен(-на), с тем, что образовательная программа может реализовываться с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, в том числе исключительно электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен(-на), с тем, что образовательная программа может реализовываться в сетевой форме

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Лицо, ответственное за прием документов

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)