

Ректору ЧОУ ВО «ВСЭИ»
Сизову Владимиру Сергеевичу
Фамилия _____

Имя, отчество _____

Дата рождения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на 1 курс Вашего учебного заведения для обучения по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 5.8.1 Общая педагогика, история педагогики и образования, направленность (профиль) программы - Теории и концепции образования **очной** формы обучения **полной** образовательной программы, платно, за счёт собственных средств.

Дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Паспортные данные: серия _____ № _____ выдан _____
_____ дата _____ код подразделения _____

2. Адрес регистрации (с указанием индекса) _____

3. Адрес проживания (с указанием индекса) _____

4. Предыдущий уровень образования: _____

(название образовательного учреждения)

Диплом серия _____ № _____ дата выдачи _____ рег. № _____

5. Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства) _____

6. Контактный телефон _____ E-mail _____

Сведения об ознакомлении:	Подпись
С правилами приема в ЧОУ ВО «ВСЭИ» на 2022-2023 год	
С правилами обучения в ЧОУ ВО «ВСЭИ»	
С лицензией на осуществление образовательной деятельности №1905 от 28.01.2016 и ее приложением	
С Уставом института ознакомлен(а)	
Подтверждаю подачу заявления не более чем в пять вузов и не более чем по трем направлениям подготовки	
С правилами подачи апелляции при проведении вступительных испытаний, ознакомлен(а)	
Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» с размещением информации о результатах вступительных испытаний на сайте ЧОУ ВО «ВСЭИ» и с использованием персональных данных в электронных системах обработки информации	
Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и за подлинность документов прилагаемых к нему предупрежден(а)	

7. Иностранный язык: Английский Немецкий Другой _____

Подлинность предоставленных документов и информации подтверждаю

Дата заполнения заявления _____ Подпись поступающего _____

Заявление принял _____ Дата _____ Подпись _____
(заполняется координатором)