

Ректору Российско-Армянского

(Славянского) университета

А.Р. Дарбиняну

от _____

(Ф.И.О)

Дата рождения _____

(год, число, месяц и место рождения)

Гражданство _____

Паспорт _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

Домашний адрес _____

Телефон _____

e-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов в _____
аспирантуру: (очную/заочную)

по направлению подготовки _____

по специальности _____

по кафедре _____

Образование _____
(специальность по образованию, когда и какое учебное заведение окончил (-а))

Результаты индивидуальных достижений с указанием сведений о них, список публикаций, гранты, стипендии, правительственные награды и т.д.

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями или инвалидностью (при наличии медицинской справки)

нуждаюсь не нуждаюсь

Язык, на котором поступающий намерен сдавать вступительные испытания

армянский русский

Я ознакомлен(а) с:

- копией лицензии на осуществлении образовательной деятельности РАУ
- копией свидетельства о государственной аккредитации РАУ по соответствующим направлениям подготовки;
- правилами приема на обучение в РАУ по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в 2017 году.
- правилами подачи апелляции при приеме – по результатам проведения вступительных экзаменов;
- датой завершения приема документа установленного образца

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также:

- получение высшего образования данного уровня впервые;
- согласие на передачу и обработку предоставленных персональных данных;
- согласие на использование в ходе вступительных испытаний средств аудио- и видеозаписи;
- информированность об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления.
- обязательство представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца

(Ф.И.О. полностью)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)