**Директору Федерального государственного бюджетного**

**учреждения науки Института психологии РАН (ИП РАН)**

**Д.В. Ушакову**

**От**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прописка по паспорту и место фактического проживания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон дом. (\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон (моб.) (\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код код

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам и участию в конкурсе на право поступления

по программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

по форме обучения: очная

на места, финансируемые из федерального бюджета на места по договорам об образовании платных образовательных услуг

|  |  |
| --- | --- |
| направление подготовки аспирантуры | |
| Научная специальность | |
| шифр | наименование |
|  |  |

Если имеется необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья, указать какие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения об образовании:

Кем выдан (учебное заведение)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направление/ специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

специалист магистр диплом с отличием

(специалист или магистр)

Прошу учесть мои индивидуальные достижения, полученные мной в течение последних 2-х лет, предшествующих подаче заявления

Индивидуальные достижения поступающего

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Результативное участие в научных мероприятиях** |  |
|  | 1.1. Кол-во наград |  |
| **2** | **Публикационная активность** |  |
|  | 2.1 Кол-во публикаций в изданиях, индексируемых в Scopus/ Wos |  |
|  | 2.2. Кол-во публикаций в изданиях, индексируемых в РИНЦ |  |
| **3.** | **Результаты интеллектуальной деятельности** |  |
|  | 3.1. Кол-во патентов на изобретение, полезную модель |  |
| 4. | Результаты образовательной деятельности |  |
|  | 4.1. Диплом о высшем образовании и о квалификации с отличием |  |
|  | 4.2. Статус стипендиата Президента РФ, статус стипендиата Правительства РФ |  |



doi публикаций Scopus/Web of Science

за последние 2 года (перечислить через

запятую):



Ссылки на публикации в РИНЦ за

последние 2 года (перечислить):

Копии документов, подтверждающих наличие индивидуальных достижений прилагаются

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления:

лично/доверенному лицу/через операторов почтовой связи общего пользования *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего) Ознакомлен(а) со следующими документами и информацией:

* с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением)
* с копией свидетельства о государственной аккредитации (с наличием/отсутствием приложений по выбранному направлению)
* с копиями Правил приема в аспирантуру ИП РАН,
* с Правилами подачи апелляций по результатам проведения вступительных испытаний
* с датой завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг
* с датами завершения представления поступающими оригинала диплома специалиста или диплома магистра при зачислении на места в рамках контрольных цифр,
* с информацией о порядке предоставления мест в общежитии
* с информацией об ответственности за достоверность представленных сведений и подлинность документов, подаваемых для поступления

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Подтверждаю получение мною образования данного уровня впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Согласен на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Предполагаемый

научный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ученая степень, ученое звание ФИО (подпись)

С правилами приема по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ИПРАН ознакомлен и согласен.

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)