Директору ФГБНУ ФНАЦ ВИМ

академику РАН Измайлову А.Ю.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

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

(контактный телефон)

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

(электронная почта)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе для зачисления на 1 курс на обучение по образовательной программе магистратуры в ФГБНУ «Федеральный научный агроинженерный центр ВИМ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Направление подготовки | Направленность | Очная форма обучения |
| в рамках контрольных цифр приема | на места в рамках целевой квоты | по договорам об оказании платных образовательных услуг |
| **35.04.06** Агроинженерия | Технологии и технические средства в сельском хозяйстве |  |  |  |
| **13.04.02** Электроэнергетика и электротехника | Электроснабжение |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о наличии у поступающего индивидуальных достижений:** | **Наличие индивидуальных достижений (количество)** |
|  | Документ установленного образца с отличием |  |
|  | Публикации в изданиях, включенных в базы SCOPUS, Web of Science, RSCI |  |
|  | Публикации в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России |  |
|  | Публикации в изданиях, включенные в РИНЦ |  |
|  | Авторские свидетельства на изобретения, патенты |  |

**Дополнительные сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наличие потребности в предоставлении места общежитии на период обучения | * Да
* Нет
 |
| Иностранный язык |  |

**Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью (ограниченные возможности здоровья или инвалидность должны быть подтверждены копиями соответствующих документов):**

|  |  |
| --- | --- |
| * Создание специальных условий не требуется
 | Требуется:* Ограничение по слуху
* Ограничение по зрению
* Нарушение двигательных функций
* Нарушение речи

**Сведения о документе, подтверждающем необходимость в создании специальных условий:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Способ возврата поданного оригинала документа установленного образца в случае непоступления на обучение в ФНАЦ ВИМ:

|  |
| --- |
| * Возврат лично поступающему (доверенному лицу)
 |
| * Направление через операторов почтовой связи общего пользования на почтовый адрес:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Ознакомлен** (в том числе через информационные системы общего пользования):

1) с копией лицензии Центра на осуществление образовательной деятельности (с приложением);

2) с правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам магистратуры на 2024-2025 учебный год, в том числе:

* с датой завершения приема документа установленного образца;
* с датами проведения вступительных испытаний;
* с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Центром самостоятельно.

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

(подпись поступающего)

**Даю согласие** на обработку своих персональных данных в порядке, установленным Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

(подпись поступающего)

**Подтверждаю:**

1) достоверность сведений и представление подлинных документов;

2) отсутствие диплома об окончании магистратуры - при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр.

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

(подпись поступающего)

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Секретарь приёмной комиссии **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**