

Ректору ПГУ им. Т.Г. Шевченко  
профессору В.В. Соколову

\_\_\_\_\_  
(должность и место работы поступающего)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в аспирантуру ПГУ им. Т.Г. Шевченко на очную / заочную форму обучения по научной специальности

\_\_\_\_\_  
(шифр, наименование специальности)

при кафедре \_\_\_\_\_

факультета (института, филиала) \_\_\_\_\_

для обучения за счет средств республиканского бюджета / на условиях договора.

В качестве вступительного испытания по иностранному языку буду сдавать: английский / немецкий / французский.

Сданы экзамены кандидатского минимума \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование учебного (научного) учреждения, где сданы экзамены, дисциплина, оценка, дата)

Трудовую книжку имею/не имею.

Ранее в аспирантуре обучался/не обучался (за счет средств бюджета/на договорной основе).

Диплом (свидетельство) об окончании аспирантуры имею/не имею.

Диплом кандидата наук имею/не имею.

С документами, регламентирующими организацию образовательного процесса по соответствующей программе аспирантуры, правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен.

Об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен.

С правилами приема в аспирантуру ознакомлен.

С обработкой моих персональных данных согласен.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_