

**И.о. директора** ФГБУН Института общей и неорганической химии им. Н.С. Курнакова Российской академии наук акад.РАН В.К. Иванову

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>От</b>                   | Гражданство: _____                       |
| Фамилия _____               | Документ, удостоверяющий личность: _____ |
| Имя _____                   | серия _____ № _____                      |
| Отчество _____              | Когда выдан: «____» _____ г.             |
| Дата рождения «__» _____ г. | Кем выдан: _____                         |
| Место рождения _____        | _____                                    |
| _____                       | _____                                    |
| _____                       | Код подразделения _____                  |
| _____                       | _____                                    |

Зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_  
(указать адрес регистрации: индекс, республика, область, населенный пункт, улица, дом, кв.)

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
(указать фактический адрес: индекс, республика, область, населенный пункт, улица, дом, кв.)

телефон \_\_\_\_\_ моб. \_\_\_\_\_

e-mail (по желанию) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по результатам вступительных испытаний, проводимых ИОНХ РАН, по следующим программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре:

| Группы научных специальностей или научная специальность |             | Форма обучения – очная, в рамках КЦП |                          |
|---|-------------|--------------------------------------|--------------------------|
| Код   | Расшифровка | Приоритет целевой квоты              | Приоритет основных мест  |
|   |             | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> |
|   |             | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> |

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по: специальной дисциплине \_\_\_\_\_  
(указывается язык проведения)

иностранному языку \_\_\_\_\_  
(указывается язык проведения)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью \_\_\_\_\_

на основании \_\_\_\_\_

**Индивидуальные достижения** (с указанием сведений о них): \_\_\_\_\_

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

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году  
образовательное учреждение высшего профессионального образования ; образовательную  
организацию высшего образования ; другое

**Сведения о документе установленного образца:**

диплом специалиста  диплом магистра  диплом (специалиста/магистра) с отличием

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_

Когда выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

**Согласен(-а) на передачу данных на ЕПГУ:** да  нет

**В случае непоступления на обучение прошу вернуть оригиналы документов:**

лично поступающему  через оператора почтовой связи (Почта России)  доверенному лицу

*С копиями лицензии (с приложениями) на право ведения образовательной деятельности  
рег. № Л035-00115-77/00096377 от 17 апреля 2012 г. ознакомлен(а)*

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

*С датой (датами) завершения представления поступающими документа установленного образца  
ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)*

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

*С Правилами приема, утвержденными ИОНХ РАН, в том числе правилами подачи апелляции по  
результатам вступительных испытаний ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего  
пользования)*

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

*С документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ  
ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)*

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

*Согласен(а) на обработку, использование и хранение моих персональных данных в порядке, установленном  
Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»*

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

*С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представлении  
подлинных документов ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)*

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

*В случае поступления на места в рамках контрольных цифр подтверждаю отсутствие диплома об  
окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук*

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

*В случае непредставления документа установленного образца при подаче заявления о приеме обязуюсь  
представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа  
установленного образца*

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Ответственный секретарь приемной комиссии

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.