

ОБРАЗЕЦ

Исполняющему обязанности директора
ФГБУ «ЦСМЭ» Минздрава России
доктору медицинских наук, профессору
И.Ю. Макарову

(от) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью),

_____ (дата рождения),

_____ (сведения о гражданстве или его отсутствии),
реквизиты документа удостоверяющего личность
(паспорт: серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения),

зарегистрированного и проживающего по адресу
(при несовпадении адресов – указать оба с обозначением

имеющего (-ей) высшее образование

(диплом серия 000 № 000000,
квалификация (врач), специальность «Лечебное дело»,
«Педиатрия», «Медицинская биохимия»),

свидетельство об аккредитации специалиста
(свидетельство об аккредитации № 0000)

или выписке из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии
о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста

сведения о дипломе/сертификате специалиста
(при наличии)

сведения о страховом свидетельстве
обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

заявление о приёме на обучение.

Прошу Вас допустить меня к вступительному испытанию в аспирантуру по специальности 3.3.5 – «Судебная медицина» в рамках контрольных цифр приёма граждан на обучение за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Я ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования, с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), Устава учреждения, с правилами приёма в ФГБУ «ЦСМЭ» Минздрава России на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.3.5. – Судебная медицина на 2021/2022 учебный год, с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания и датой завершения приёма документа установленного образца.

В создании специальных условий при проведении вступительного испытания в связи с инвалидностью не нуждаюсь.

Я подтверждаю, что не имею диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук.

В предоставлении места в общежитии не нуждаюсь.

Контактная информация: № контактного телефона: _____; e-mail: _____

Согласен (-а) на обработку моих персональных данных и материалов.

Ознакомлен (-а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приёме достоверных сведений, предоставления подлинных документов и проинформирован (-а), что, в случае предоставления мною неполной и/или недостоверной информации, приёмная комиссия вправе принять решение об отказе в допуске к вступительным испытаниям.

Обязуюсь предоставить документ об образовании не позднее дня завершения приёма документа установленного образца.

Список индивидуальных достижений прилагаю (при отсутствии – указать).

« » _____ 2021 года

(подпись с расшифровкой)