

Ректору ГБОУВОРК «Крымский университет культуры,  
искусств и туризма» В.А. Горенкину

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО (полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в \_\_\_\_\_ аспирантуру по направлению подготовки  
очную / заочную

51.06.01 «Культурология» по научной специальности 24.00.01 «Теория и история культуры» на условиях  
обучения \_\_\_\_\_

в рамках контрольных цифр приема / по договору об оказании платных образовательных услуг

Пол:  муж.  жен.

Гражданство:  Российская Федерация

Дата рождения: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ г.

Другое:  \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Когда выдан \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ г.

Адрес регистрации:

индекс \_\_\_\_\_, субъект РФ (республика, край, область) \_\_\_\_\_,

населенный пункт \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_,

дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_.

Фактический адрес проживания:  совпадает с адресом регистрации  другой адрес:

индекс \_\_\_\_\_, субъект РФ (республика, край, область) \_\_\_\_\_,

населенный пункт \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_,

дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_.

Контактные данные: дом. тел. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, моб. тел. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Отношение к военной службе \_\_\_\_\_

(невоеннообязанный, военнообязанный, военнослужащий, уволен в запас)

Иностранный язык \_\_\_\_\_

указать, какой изучал (а)

Документы представлены в Приемную комиссию:

посредством электронной информационной среды \_\_\_\_\_  
подпись

лично \_\_\_\_\_  
подпись

через операторов почтовой связи \_\_\_\_\_  
подпись

доверенным лицом \_\_\_\_\_  
ФИО полностью, подпись (доверенность прилагаю)

По категории поступления:

общие места в рамках контрольных цифр

целевые места

места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии на период обучения \_\_\_\_\_

да/нет

Нуждаюсь \_\_\_\_\_ (да/нет) в создании специальных условий на вступительных экзаменах.  
Документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность: \_\_\_\_\_  
да/нет

ПОДТВЕРЖДАЮ:

1. Получение высшего образования данного уровня впервые \_\_\_\_\_  
подпись поступающего или доверенного лица

ОЗНАКОМЛЕН (в том числе, через информационные системы общего пользования):

1. С лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложений к ней

\_\_\_\_\_ да/нет  
подпись поступающего или доверенного лица

2. С копией свидетельства о государственной аккредитации и приложений к нему \_\_\_\_\_  
подпись поступающего или доверенного лица

3. С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний в аспирантуру

\_\_\_\_\_ да/нет  
подпись поступающего или доверенного лица

4. Обязуюсь предоставить оригиналы документов в течение первого года обучения

\_\_\_\_\_ да/нет  
подпись поступающего или доверенного лица

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложением) № 2572 от 27.03.2017; свидетельством о государственной аккредитации № 1375 от 17.07.2015, порядком приема в высшие учебные заведения РФ; уставом и правилами приема, правилами подачи апелляции по вступительным испытаниям в 2020 г. ознакомлен(а);

- ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении.

ПРИЛОЖЕНИЯ К ЗАЯВЛЕНИЮ:

1. Диплом о высшем образовании и приложение к нему \_\_\_\_\_  
(оригинал (или копия))

2. Личный листок поступающего в аспирантуру \_\_\_\_\_  
да/нет

3. Список опубликованных работ, отчетов по научно-исследовательской работе \_\_\_\_\_  
да/нет

4. Сведения об индивидуальных достижениях, результаты которых могут быть учтены приемной комиссией (по усмотрению поступающего) \_\_\_\_\_  
да/нет

5. Реферат по направлению подготовки (или научной специальности) \_\_\_\_\_  
да/нет

6. Удостоверения о сдаче кандидатских экзаменов, если сданы \_\_\_\_\_  
да/нет

7. 4 фотографии поступающего \_\_\_\_\_  
да/нет

8. Копия паспорта, стр.2-5 (или другого документа, удостоверяющего личность) \_\_\_\_\_  
да/нет

9. Документ, подтверждающий ограничение возможности здоровья или инвалидность \_\_\_\_\_  
да/нет

10. Доверенность на доверенное лицо \_\_\_\_\_  
да/нет

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего) (Фамилия И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020  
Проверил технический секретарь приемной комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия И.О.)