

Регистрационный №

заполняется сотрудником Приемной комиссии

РЕКТОРУ

Владивостокского государственного университета  
экономики и сервиса, д-ру экон. наук  
ТЕРЕНТЬЕВОЙ ТАТЬЯНЕ ВАЛЕРЬЕВНЕ

Фамилия

Имя

Отчество

Прежняя фамилия

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ г.

Пол \_\_\_\_  
(мужской, женский)

Место рождения

укажите его в таком же виде, как это указано в соответствующей графе гражданского паспорта

Зарегистрированного(ой) по адресу

почтовый индекс

страна

республика, область, край

город или район и населенный пункт

улица, проспект, переулок или иное

Д. \_\_\_\_ корп. \_\_\_\_ кв. \_\_\_\_

Дом. тел. \_\_\_\_

Раб. тел. \_\_\_\_

Сот. тел. \_\_\_\_

Гражданство

страна

Паспорт серия

№

выданный « \_\_\_\_ »

г.

наименование организации, выдавшей гражданский паспорт

код подразделения

Окончившего(ей) « \_\_\_\_ »

дата окончания учебного заведения

года

наименование учебного заведения, выдавшего диплом

населенный пункт, в котором расположено учебное заведение, выдавшее диплом

(диплом специалиста или диплом магистра)

серия

№

наименование специальности или направления подготовки с указанием профиля по диплому

квалификация по диплому

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимых вузом самостоятельно, и участию в конкурсе на  
\_\_\_\_ форму обучения по программе подготовки научно-педагогических кадров  
(очную, заочную)  
в аспирантуре по следующему направлению подготовки:

**договор**

(бюджет, договор)

наименование направления с указанием профиля подготовки

В случае не поступления на обучение оригиналы документов прошу вернуть

(мне лично, моему доверенному лицу или по почте)

Дата оформления заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ г.

Подпись

личная подпись поступающего

Я \_\_\_\_\_ (разрешаю, запрещаю) университету присылать SMS на указанный мной сотовый телефон.

Проживаю(а) по адресу \_\_\_\_\_  
почтовый индекс страна республика, область, край  
 \_\_\_\_\_  
город или район и населенный пункт  
 \_\_\_\_\_ Д. \_\_\_\_\_ Кор. \_\_\_\_\_ Кв. \_\_\_\_\_  
улица, проспект, переулок или иное

Мой почтовый адрес : \_\_\_\_\_  
почтовый индекс страна (республика, область, край)  
 \_\_\_\_\_  
город или район и населенный пункт  
 \_\_\_\_\_ Д. \_\_\_\_\_ Кор. \_\_\_\_\_ Кв. \_\_\_\_\_  
улица, проспект, переулок или иное

Адрес моей электронной почты (email): \_\_\_\_\_

Отношение к воинской обязанности: \_\_\_\_\_  
(невоеннообязанный(ая), призывник, отслужил, в запасе/ограниченно годен)

ИНН поступающего :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Контактное лицо (ближайший родственник):**

\_\_\_\_\_ степень родства, фамилия, имя и отчество, адрес проживания с почтовым индексом, где и кем работает, контактный телефон  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Я \_\_\_\_\_ (нуждаюсь, не нуждаюсь) в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения.

В связи с моими **ограниченными возможностями здоровья и/или инвалидностью** у меня \_\_\_\_\_ (имеются или отсутствуют)  
 особые требования к организации вступительных испытаний:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> присутствие ассистента, оказывающего поступающему необходимую техническую помощь с учетом его индивидуальных особенностей;  | <input type="checkbox"/> соблюдение дополнительных требований для слепых;  |
| <input type="checkbox"/> предоставление инструкции о порядке проведения вступительных испытаний в печатном виде;   | <input type="checkbox"/> соблюдение дополнительных требований для слабовидящих;  |
| <input type="checkbox"/> обеспечение поступающего в процессе сдачи вступительного испытания необходимыми ему техническими средствами с учетом его индивидуальных особенностей;   | <input type="checkbox"/> соблюдение дополнительных требований для глухих, слабослышащих и для лиц с тяжелыми нарушениями речи;   |
| <input type="checkbox"/> обеспечение возможности беспрепятственного доступа поступающего в аудитории, туалетные и другие помещения, а также его пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже; наличие специальных кресел и других приспособлений). | <input type="checkbox"/> соблюдение дополнительных требований для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей); |

### ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

(А) Своей личной подписью подтверждаю, что образование этой ступени получаю: \_\_\_\_\_  
(впервые, не впервые)

(Б) Своей личной подписью подтверждаю, что я ознакомлен(а) с лицензией на право осуществления вузом образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации вуза (с приложением), уставом вуза, правилами внутреннего распорядка, правилами приема во ВГУЭС, с порядком проведения вступительных испытаний и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, со сроками предоставления оригинала документа об образовании установленного образца, с датой завершения приема документа установленного образца.

(В) Своей личной подписью подтверждаю, что я даю ВГУЭС согласие на обработку моих персональных данных.

(Г) Своей личной подписью подтверждаю, что указанная в заявлении информация является достоверной и актуальной на момент подачи заявления, все перечисленные и предоставленные мною документы в виде копий и оригиналов являются подлинными и получены мною законным официальным путем

Подпись \_\_\_\_\_  
личная подпись поступающего

### ЭТОТ РАЗДЕЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКАМИ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ

Консультировал: \_\_\_\_\_  
фамилия сотрудника приемной комиссии

Принял документы: \_\_\_\_\_  
фамилия сотрудника приемной комиссии

Внес в БД: \_\_\_\_\_  
фамилия сотрудника приемной комиссии

Оригинал документа об образовании \_\_\_\_\_  
(приложен, отсутствует)

# А 3 ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ

при приеме на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

Фамилия

Имя

Отчество

Согласно п. 7 Правил приема учет индивидуальных достижений осуществляется посредством начисления баллов за индивидуальные достижения. Указанные баллы начисляются Приемной комиссией поступающему, представившему в Приемную комиссию документы, подтверждающие получение результатов указанных индивидуальных достижений.

## Согласно пункту 7.4 Правил приема

Я прошу учесть мои **индивидуальные достижения**:

- Имею публикации в изданиях, индексируемых в международных цитатно-аналитических базах данных Web of Science и Scopus - 3 балла за каждую публикацию. Общая сумма баллов \_\_\_\_\_
- Имею публикации в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей Аттестационной комиссией, для публикации основных научных результатов диссертаций, а также авторские свидетельства на изобретения, патенты- 2 балла за каждую публикацию, авторское свидетельство или патент. Общая сумма баллов \_\_\_\_\_
- Имею диплом магистра или специалиста с отличием- 3 балла
- Имею статьи, тексты, тезисы докладов, опубликованные в трудах международных или всероссийских симпозиумов, конференций, семинаров- 1 балл за каждую публикацию. Общая сумма баллов \_\_\_\_\_
- Имею дипломы победителей международных и всероссийских научных конкурсов, студенческих олимпиад и творческих фестивалей, тематика которых соответствует направленности подготовки (научной специальности) в аспирантуре- 1 балл за каждый диплом. Общая сумма баллов \_\_\_\_\_
- Имею дипломы победителей региональных конкурсов, студенческих олимпиад и творческих фестивалей, тематика которых соответствует направленности подготовки (научной специальности) в аспирантуре -1 балл за каждый диплом. Общая сумма баллов \_\_\_\_\_

Всего учитывается \_\_\_\_\_ баллов.

заполняется сотрудником Приемной комиссии

наименование, дата выдачи, серия и номер документов на основании которых учитываются выбранные индивидуальные достижения поступающего

## ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

Своей личной подписью я подтверждаю, что все перечисленные на этом листе и представленные мною документы в виде копий и оригиналов являются подлинными и получены мною законным официальным путем.

Дата оформления заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

личная подпись поступающего

## ЭТОТ РАЗДЕЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКАМИ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ

Внес в БД : \_\_\_\_\_

фамилия сотрудника Приемной комиссии

Принял документы: \_\_\_\_\_

фамилия сотрудника Приемной комиссии