Данные приняты и введены в базу данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ответственного лица

приемной комиссии)

Документы проверены и приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ответственного лица

приемной комиссии)

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО

«Уральский государственный лесотехнический

университет» Платонову Е.П.

от абитуриента

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия | | Гражданство: |
| Имя | | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество | | Серия № |
| Пол: | Дата рождения | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место рождения: | |
| Адрес места жительства (по регистрации):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| СНИЛС: |
| контактный телефон: |
| e-mail: |

# Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году образовательную организацию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по специальности/направлению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# Образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ об образовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

1. **В соответствии с Правилами приема в аспирантуру УГЛТУ прошу допустить меня к участию в следующих конкурсах**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Приоритет | Научная специальность | Форма  обучения | Основа  обучения | На базе  образования |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Целевой обучение (прием):** (да, нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ предложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим дисциплинам:**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Нуждаюсь в создании специальных условий для прохождения вступительных испытаний (для поступающих из числа инвалидов) | да □  нет □ |

Документы, подтверждающие ограниченные возможности здоровья или инвалидность \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация о заявленных **индивидуальных достижениях**:

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

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

**3. О себе сообщаю следующее:**

Источник получения информации о ВУЗе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иностранный язык: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Особые права: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Отношение к военной службе:***

Военнообязанный да □ нет □; Призыву подлежу: да □ нет □; Состою на воинском учете: да □ нет □

Наименование и местонахождение военного комиссариата, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***В общежитии нуждаюсь*** да □ нет □

***Дополнительные сведения о поступающем****: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Определение формы возврата поданных документов в случае непоступления**

**или при отзыве документов (если поданы оригиналы) (выбрать один из вариантов):**

1. Возврат документов лицу, подавшему документы, в приемной комиссии ****
2. Возврат документов доверенному лицу поступающего в приемной комиссии **** (только на основании доверенности) Ф.И.О. доверенного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Возврат документов в форме направления поданных документов через операторов почтовой связи общего пользования (осуществляется только в части оригиналов документов без использования средств экспресс-связи) ****

Адрес, на который необходимо направить оригиналы документов (индекс, субъект РФ, район, город, улица, дом, корпус, квартира) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О. лица, на имя которого направляются документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Заявление и документы поданы лично \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, ФИО полностью)

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

Заявление и документы поданы доверенным лицом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, ФИО полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ доверенность № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| - Высшее образование по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре получаю впервые , не впервые , обучаюсь в другом вузе ⁯ (отметить нужное) | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| - Подтверждаю отсутствие у меня диплома об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании аспирантуры, диплома кандидата наук (при поступлении на бюджетные места по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре) | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| - Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Уставом УГЛТУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка, Правилами приема в аспирантуру УГЛТУ, в том числе с правилами подачи и рассмотрения апелляций, основными локальными нормативными актами УГЛТУ и условиями обучения в УГЛТУ | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| - С датами завершения представления поступающими **согласия на зачисление** | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| - Предупрежден(а), что после размещения информации о результатах вступительных испытаний и конкурсного списка на сайте УГЛТУ, в случае поступления обязан(а) предоставить **согласие на зачисление** в срок, указанный в разделе 9 Правил приема в аспирантуру УГЛТУ, и в случае непредставления его к указанному сроку претензий к незачислению не имею | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| - Предупрежден(а), что в случае предоставления недостоверной информации и поддельных (подложных) документов, ко мне будут приняты меры в соответствии с действующим законодательством, а также об административной и уголовной ответственности за предоставление недостоверных сведений и подложных (поддельных) документов | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву, поступающих на очную форму обучения:  Я предупрежден, что в соответствии с действующим законодательством в области воинского учета не позднее 1 сентября необходимо предоставить в военно-учетный отдел УГЛТУ (II отдел УЛК-1 каб. 405):  - для призывников – удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу;  - для военнообязанных – военный билет (временное удостоверение, выданное взамен военного билета);  - для иногородних – встать на воинский учет по месту временного пребывания | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, паспорт серия **\_\_\_\_\_\_\_** № **\_\_\_\_\_\_\_\_** выдан **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** код подразделения: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** зарегистрированный(ая) по адресу **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях: обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, регулирования отношений, связанных с моим поступлением и обучением в УГЛТУ, гражданско-правовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений, отражения информации в кадровых и бухгалтерских документах, начисления стипендии и оплаты по гражданско-правовым договорам, исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов, представления установленной отчетности, предоставления сведений в банки и органы Федерального казначейства для осуществления расчетов и выплаты стипендии, мат. помощи и иных выплат, предоставления сведений, установленных законодательством в области образования и науки, оформления прав на объекты интеллектуальной собственности, при оформлении заявок на участие в конкурсах и иных конкурентных процедурах, предшествующих заключению государственных (муниципальных) контрактов (договоров), договоров предоставления грантов и государственных (муниципальных) заданий, оформления и предоставления документации для лицензирования и аккредитации УГЛТУ, обеспечения моей безопасности и охраны здоровья, контроля количества и качества образовательных услуг, моей успеваемости, трудоустройства, обеспечения сохранности имущества УГЛТУ и моего имущества, даю согласие ФГБОУ ВО «Уральский государственный лесотехнический университет» (УГЛТУ), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку (в т.ч. путем размещения на официальном сайте УГЛТУ) моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

Фамилия, имя, отчество, пол, возраст, дата и место рождения, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания, номер телефона (домашний, мобильный) и электронной почты, данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации, успеваемость, авторские права, семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться УГЛТУ для предоставления мне льгот, места в общежитии, мат. помощи или социальной стипендии, отношение к воинской обязанности, сведения о трудовом стаже и местах работы, СНИЛС, ИНН, информация о зачислении, переводе, отчислении и иных событиях, относящихся к моему обучению и проживанию в общежитии, о наличии (отсутствии) судимости, сведения о доходах в УГЛТУ, сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер, сведения о состоянии здоровья, фотографическое изображение и т.п.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)