

Директору ФГБНУ НИИВС им. И.И. Мечникова
академику РАН, д.м.н. Свитич О.А.

от _____

дата, место рождения _____

СНИЛС _____

Гражданство _____ Пол _____

телефон _____ эл.почта _____

Адрес регистрации _____

Фактический адрес (или тот же) _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия документа _____ Номер _____

Выдан _____

дата выдачи _____ код организации _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам для участия в конкурсе(-ах) по приему на обучение по образовательной(-ым) программе(-ам) высшего образования – программе(-ам) подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБНУ НИИВС им. И.И. Мечникова по специальностям:

Шифр специальности	Наименование специальности	Приоритет конкурса (указать цифру)
На основные бюджетные места (поставить галочку(и) для выбранной специальности(ей))		
<input type="checkbox"/>	1.5.10. Вирусология (1.5. Биологические науки)	
<input type="checkbox"/>	1.5.11. Микробиология (1.5. Биологические науки)	
<input type="checkbox"/>	3.2.7. Иммунология (3.2.Профилактическая медицина)	

Сведения об образовании: окончил(а) _____

(наименование образовательной организации)

Документ об образовании Диплом специалиста/магистра (подчеркнуть)

серия _____ № _____, дата выдачи _____

очно/заочно/очно-заочно, с отличием/без (подчеркнуть)

направление подготовки/специальность _____

квалификация _____

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний, в связи с ограниченными возможностями здоровья: _____ (да/нет)

Я ознакомлен(а) с:

- Лицензией на право ведения образовательной деятельности ФГБНУ НИИВС им. И.И. Мечникова _____ Подпись

- Правилами приема на обучение в аспирантуре ФГБНУ НИИВС им. И.И. Мечникова, в том числе датами завершения приема документов и согласия на зачисление _____ Подпись

- Правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний _____ Подпись

- Информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, за подлинность представляемых документов. _____ Подпись

Подтверждаю отсутствие у меня диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук. _____ Подпись

Подтверждаю своё согласие на передачу сведений на ЕПГУ
_____/_____
(личная подпись) (ФИО)

« ____ » _____ 2026
г. _____
(личная подпись) (ФИО)