

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Место для  
фото

Прошу допустить меня к участию в конкурсе в докторантуру  
университета

по специальности \_\_\_\_\_

по кафедре \_\_\_\_\_

1. ФИО (полностью): \_\_\_\_\_

2. Пол: \_\_\_\_\_

3. Дата рождения: \_\_\_\_\_

4. Место рождения: \_\_\_\_\_

5. Гражданство: \_\_\_\_\_

6. Образование: \_\_\_\_\_

Название учебного заведения и его местонахождение	Факультет или отделение	Год поступления	Год окончания или ухода	Какую специальность получил в результате окончания учебного заведения, указать № диплома или удостоверения

7. Какими иностранными языками и языками народов РФ владеете \_\_\_\_\_

*(читаете и переводите со словарем, читаете и можете объясняться, владеете свободно)*

8. Ученая степень, ученое звание \_\_\_\_\_

9. Какие имеете научные труды и изобретения (кол-во печатных листов)

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

10. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности:

Дата		Должность с указанием учреждения, организации, предприятия, а также министерства (ведомства)	Местонахождение учреждения, организации, предприятия
вступления	ухода		

11. ИНН \_\_\_\_\_

12. Страховое пенсионное свидетельство: \_\_\_\_\_

13. Семейное положение \_\_\_\_\_

---

---

---

---

*(перечислить членов семьи с указанием возраста, места работы, занимаемой должности, № телефона)*

14. Паспортные данные (№, серия, кем выдан и когда) \_\_\_\_\_

---

---

15. Домашний адрес \_\_\_\_\_

16. Номер телефона \_\_\_\_\_

17. E-mail \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата заполнения

Личная подпись \_\_\_\_\_