

Ректору  
Российского университета кооперации  
проф. Кривошею В.А.

\_\_\_\_\_,  
(Ф И О поступающего полностью)  
проживающего по адресу:

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу принять документы и допустить меня к сдаче вступительных экзаменов в аспирантуру по направлению \_\_\_\_\_  
(код специальности) (наименование направленности)

по кафедре \_\_\_\_\_

по очной (заочной) форме обучения на договорной основе.

*(нужное подчеркнуть)*

С Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема в аспирантуру АНОО ВО «РУК» ознакомлен(а)

Высшее образование данного уровня получаю впервые \_\_\_\_\_

С правилами подачи апелляций при приеме по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

На обработку персональных данных согласен(а) \_\_\_\_\_

В случае непоступления обязуюсь забрать документы лично \_\_\_\_\_

Достоверность указанных сведений подтверждаю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по научной работе \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Личный листок по учету кадров<sup>1</sup>
2. Копия документа, удостоверяющего личность и гражданство поступающего.
3. Оригинал диплома (с приложением) специалиста или диплом магистра.
4. Фото 3 х 4 – 2 шт.
5. Список опубликованных научных работ (при наличии). При отсутствии опубликованных работ представляют реферат по избранному направлению подготовки.
6. Документ, свидетельствующий об индивидуальных достижениях поступающего.
7. Документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность, требующие создания специальных условий.
8. Для инвалидов I и II групп, инвалидов с детства, инвалидов в следствии военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, заключение федерального учреждения медико-социальной экспертизы об отсутствии противопоказаний для обучения в университете.

---

<sup>1</sup> Примечание: в личном листке по учету кадров указать получение высшего образования данного уровня впервые

Приложение к заявлению.

1. ФИО поступающего \_\_\_\_\_
2. Дата / место рождения \_\_\_\_\_
3. Гражданство (отсутствие гражданства) \_\_\_\_\_
4. Сведения об образовании (с приложением оригинала диплома)  
\_\_\_\_\_
5. Наличие опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе \_\_\_\_\_

Лица, не имеющие опубликованных научных работ и изобретений, предоставляют реферат по избранному направлению подготовки.

6. Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний, в связи с его ограниченными возможностями, \_\_\_\_\_ здоровья \_\_\_\_\_ или \_\_\_\_\_ инвалидности \_\_\_\_\_
7. Сведения о месте сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий \_\_\_\_\_
8. Сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений (с указанием сведений о них) \_\_\_\_\_
9. Сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности предоставления места для проживания в общежитии в период обучения \_\_\_\_\_
10. Возврат оригиналов поданных документов в случае не поступления на обучение проводится по заявлению поступающего, лично поступающему или его доверенному лицу.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ЦЕНТРОСОЮЗА РФ  
«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ КООПЕРАЦИИ»

ПРОТОКОЛ СОБЕСЕДОВАНИЯ  
С ПОСТУПАЮЩИМ В АСПИРАНТУРУ

на \_\_\_\_\_ обучение  
(форма обучения)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Направление подготовки \_\_\_\_\_

профиль \_\_\_\_\_

при кафедре \_\_\_\_\_

Кандидатские экзамены сданы (для лиц, сдавших экзамены)

1. \_\_\_\_\_ с оценкой \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ с оценкой \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ с оценкой \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО РУКОВОДИТЕЛЯ:

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЗАВЕДУЮЩЕГО КАФЕДРОЙ:

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

РЕШЕНИЕ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ:

\_\_\_\_\_

Форма обучения **ОЧНО (ЗАОЧНО)**

Кафедра \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА АСПИРАНТА**

1. Фамилия _____ имя _____ отчество _____	4. Зачислен с _____ приказ № _____ от « ____ » _____ г.
2. Год рождения _____ месяц _____ число _____	5. Отчислен с _____ приказ № _____ от « ____ » _____ г.
3. Образование _____ Наименование ВУЗа _____ _____ _____ Год окончания ВУЗа _____	6. Домашний адрес _____ _____ _____ телефон _____ электронная почта _____

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_