Директору ГБУЗ НИКИО им. Л. И. Свержевского ДЗМ
Заслуженному деятелю науки РФ, профессору А. И. Крюкову

От поступающего: _____ Гражданство:_____
Дата рождения: _____ Место рождения: _____
Паспорт серия: _____ №:_____ Выдан: _____
СНИЛС №:_____
Проживающего(ей) по адресу: _____
почтовый индекс, республика, край, область, район, населенный пункт

_____ Контактный телефон: _____
улица, дом, корпус, квартира

E-mail: _____
Окончившего(ей):
полное название образовательного учреждения
в _____ году.
Диплом № _____ Дата получения: _____
Свидетельство об аккредитации или выписка из итогового протокола: □ получено в 20___ году; □ ранее не получал(а).
Сертификат об обучении в интернатуре/ординатуре по специальности (при отсутствии указать «не имею»):
_____ серия: _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы об образовании и допустить к вступительному испытанию для участия в конкурсе для обучения в аспирантуре по направлению подготовки **3.1.3 Оториноларингология** на платной основе:

Индивидуальные достижения, подтвержденные документально (при отсутствии указать «не имею»):

1.	Наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса научного цитирования и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором или соавтором которой является поступающий	
2.	Участие в выполнении фундаментальных и поисковых научно-исследовательских работ по предоставленным грантам, подтвержденное документально (соглашением о предоставлении грантов)	
3.	Патенты на изобретение	
4.	Патенты на полезную модель	
5.	Диплом (сертификат) победителя международного/всероссийского конкурса научных работ, олимпиад, тематика которых соответствует профилю подготовки в аспирантуре	
6.	Доклад на научной конференции	
7.	Сертификат участника научной конференции по специальности	
8. 8.1 8.2	Иные индивидуальные достижения, установленные правилами образовательной организации Обучение в ординатуре ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ Стажировка ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ	

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом Института, порядком приема в аспирантуру, с порядком рассмотрения апелляций, а также списком ограничений по состоянию здоровья, о предоставлении особых прав и преимуществ ознакомлен(а) _____
подпись

Оригиналы документов в случае моего непоступления возвращаются мне лично _____
подпись

С правилами подачи письменного заявления в апелляционную комиссию по результатам проведения вступительных испытаний и другими локальными актами, регламентирующими вопросы организации приема в аспирантуру ознакомлен(а) _____
подпись

С необходимостью и датой предоставления оригиналов документов установленного образца ознакомлен(а)
_____
подпись

Достоверность предоставленных сведений и подлинность документов подтверждаю, об ответственности уведомлен(а) _____
подпись

В соответствии со ст. 7 и 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на использование моих персональных данных в целях работы приемной комиссии сроком до 31 декабря 2026 г. и далее, в случае поступления — на весь период обучения до сдачи документов в архив.

_____
подпись

С отсутствием общежития ознакомлен(а) _____
подпись

Дата заявления: 19 января 2026 г.

подпись