**Ректору Ярославского государственного педагогического университета им. К.Д. Ушинского**

**М.В. Груздеву**

Ф.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(кем и когда)*

Зарегистрирован по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Имею высшее образование на уровне **магистра / специалиста** с присвоением

 *(ненужное вычеркнуть)*

квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № диплома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вуз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год выпуска\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в аспирантуру ЯГПУ им. К.Д. Ушинского:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Направление подготовки** *(код и наименование)* | **Профиль подготовки***(наименование)* | **Форма обучения\*** | **Основание поступления\*\*** | **Прио-ритет** |
| 1. |  |  |  |  | [ ]  |
| 2. |  |  |  |  | [ ]  |
| 3. |  |  |  |  | [ ]  |
| 4. |  |  |  |  | [ ]  |

\*Для каждого направления и профиля подготовки указать форму обучения: заочная, очная

\*\* Для направления и профиля подготовки указать основание поступления: бюджетная основа, полное возмещение затрат, целевой прием

Предполагаемый научный руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается по желанию поступающего)*

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

Нуждаюсь в предоставлении общежития [ ]

***О себе дополнительно сообщаю****:*

Нуждаюсь в создании специальных условий при прохождении вступительных испытаний в связи с инвалидностью (гр. инвалидности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, профиль заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Имею следующие индивидуальные достижения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Перечень индивидуальных достижений** | **Категории учета** |  |
| **Наличие научных публикаций, соответствующих профилю образовательной программы** | Научные публикации в периодических изданиях, индексируемых в наукометрических базах данных Web of Science и Scopus |  |
| Научные публикации в периодических изданиях, включенных в перечень ВАК |  |
| Научные публикации в периодических изданиях, индексируемых в наукометрической базе данных РИНЦ  |  |
| Статьи в прочих научных изданиях, прочие публикации  |  |
| **Количество научных публикаций,****соответствующих профилю образовательной программы** | Более 5 публикаций |  |
| От 3 до 5 публикаций |  |
| 1-2 публикации |  |
| **Документы и материалы, подтверждающие участие поступающего в научных мероприятиях, соответствующих профилю образовательной программы** | Участие в исследовательских проектах, поддержанных грантами (всероссийский уровень) |  |
| Участие в исследовательских проектах, поддержанных грантами (региональный уровень) |  |
| Участие в зарубежных научных конференциях, подтвержденное публикацией |  |
| Участие в международных научных конференциях, подтвержденное публикацией |  |
| Участие во всероссийских научных конференциях, подтвержденное публикацией |  |
| Участие в региональных научных конференциях, подтвержденное публикацией |  |
| Дипломы/грамоты победителей и лауреатов конкурсов научных, проектных работ и студенческих олимпиад (всероссийский уровень) |  |
| Дипломы/грамоты победителей и лауреатов конкурсов научных, проектных работ и студенческих олимпиад(региональный уровень) |  |
| **Академические успехи** | Наличие диплома о высшем образовании с отличием |  |
| **Рекомендация Ученого совета Университета для поступления в аспирантуру** | Наличие выписки из протокола заседания Ученого совета Университета о соответствующем решении |  |
| **Дополнительные документы, подтверждающие квалификацию** | Наличие стажа работы по специальности, соответствующей профилю аспирантуры |  |
| Документы, подтверждающие особые достижения в профессиональной сфере, соответствующей профилю аспирантуры |  |
| Документы, подтверждающие факт обучения за рубежом |  |

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации организации и приложений к ним ознакомлен(а).

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук подтверждаю (указывается в случае поступления на места в рамках контрольных цифр приема).

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуюсь представить документ об образовании соответствующего уровня не позднее дня завершения приема данного документа. С датой завершения представления документа об образовании ознакомлен(а).

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С датой завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а).

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен(а).

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку моих персональных данных. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представлении подлинных документов ознакомлен(а).

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае непоступления на обучение прошу вернуть оригиналы документов следующим способом (выбрать нужное):

[ ]  передать мне лично

[ ]  передать моему доверенному лицу

[ ]  направить через операторов почтовой связи общего пользования

Адрес фактического проживания (с индексом)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Электронный адрес (указывается по желанию)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Конт. телефоны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С заявлением представляю следующие документы:

[ ]  копию/оригинал диплома специалиста/магистра

[ ]  2 фотографии

[ ]  список опубликованных научных работ / изобретений / отчетов по научно-исследовательской работе

[ ]  копии документов,  свидетельствующие об  индивидуальных достижениях

[ ]  документ, подтверждающий инвалидность

[ ]  согласие поступающего на обработку персональных данных

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_