**ПРИЛОЖЕНИЕ № 12**

Ректору ФГБОУ ВО«Воронежский государственный институт искусств»

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

(имя, отчество, фамилия)

|  |  |
| --- | --- |
| ***ФИО***  (о кого) | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *дата рождения* |  |
| *гражданство / отсутствие гражданства* |  |
| ***документ, удостоверяющий личность****:*  *серия,*  *№ (номер)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *когда, кем выдан:* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***почтовый адрес с индексом*** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *e-mail (обязательное поле для заполнения)* |  |
| *тел. сотовый(обязательное поле для заполнения)* |  |
| *тел. домашний/ дополнительный*  *(обязательное поле для заполнения)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ №** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |
| Прошу допустить меня к вступительным испытаниям **в очной/дистанционной форме** и участию в конкурсе по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в **аспирантуре** по научным специальностям 5.10.1. Теория и история культуры, искусства или 5.10.3. Виды искусства (с указанием конкретного искусства) (нужное подчеркнуть), группа научных специальностей Искусствоведение, по очной форме обучения, на места, финансируемые из федерального бюджета □, места с полным возмещением затрат □, места в пределах целевой квоты □. | |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **О себе сообщаю следующее:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании:** | | | | | | *Уровень высшего образования*: | специалитет□, магистратура□,  аспирантура □, ассистентура-стажировка □. | | | | | *Документ об образовании* | диплом ВО□, удостоверение□, справка□. | | | | | *специальность / направление подготовки*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | *серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *№* | *когда и кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | *представленный документ установленного образца* | оригинал □ | | | копия □ | | *Уровень высшего образования*:  (при наличии двух образований) | специалитет□, магистратура□,  аспирантура □, ассистентура-стажировка □. | | | | | *Документ об образовании* | диплом ВО□, удостоверение□, справка□. | | | | | *специальность / направление подготовки*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | *серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *№* | | *когда и кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | *представленный документ установленного образца* | | оригинал □ | копия □ | | | Высшее образование уровня подготовки кадров высшей квалификации по программе аспирантуры получаю: впервые □, не впервые □.  Подтверждаю отсутствие диплома (свидетельства, удостоверения, справки) об окончании аспирантуры, диплома (свидетельства) об окончании адъюнктуры, или диплома кандидата наук (при поступлении на места, финансируемые из федерального бюджета) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего) | | | | | | |
| Количество вузов, в которые подал (а) заявление □.  Количество специальностей и (или) направлений подготовки,на которые подал (а) заявление □.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего) | |
| **Иностранный язык:** англ. □, немец. □, франц. □, другой □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий**при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: нуждаюсь □, не нуждаюсь □.

**Общежитие:** нуждаюсь □, не нуждаюсь □.

**В случае неблагоприятной эпидемиологической обстановки в регионе согласен на участие во вступительных испытаниях в дистанционной форме. Зарегистрирован на платформе ZOOM** □.

**Индивидуальные достижения:**

Сведения о наличии опубликованных работ и отчетов по научно-исследовательской работе:

не имею □ / имею □ (список прилагается).

Сведения о наличии или отсутствии иных индивидуальных достижений:

не имею □ / имею □ (список прилагается).

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

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

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

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

**Способ возврата поданных документов**:

лично □/ доверенное лицо □/ через операторов почтовой связи □.

**Ознакомлен (а):**

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением),

- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением),

- с Правилами приема в аспирантуру, утвержденными институтом, в том числе, правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний,

- с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых для поступления;

- с датой завершения приема заявлений о согласии на зачисление.

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

(Подпись поступающего)

Обязуюсь представить оригинал документа установленного образца об образовании в течение первого года обучения

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

(Подпись поступающего)

**К заявлению прилагаю копии следующих документов в электронной форме:**

1. Документа (документов), подтверждающих личность и гражданство
2. Диплома специалиста или магистра (с приложением)
3. Диплом (свидетельство, удостоверение, справку) об окончании аспирантуры □, диплом (свидетельство) об окончании адъюнктуры □, диплом (свидетельство) об окончании ассистентуры-стажировки □ или диплом кандидата наук □ *(нужное подчеркнуть).*
4. Документов, подтверждающие индивидуальные достижения (при наличии)
5. Документов, подтверждающих ограниченные возможности здоровья или инвалидность (при необходимости)
6. Список опубликованных научных работ, отчет по научно-исследовательской работе (при наличии)
7. Реферат по избранной теме исследования (указать тему) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Тексты основных печатных работ (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Предварительный план будущей диссертации
2. Личные фотографии 3 шт. размером 3х4
3. Личный листок
4. Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

**Дополнительные сведения:**

**Сведения об окончании ДШИ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование ДШИ *(город, №)* |  |
| Дата окончания |  |
| Специальность |  |

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

(Подпись поступающего)

**Сведения об окончании образовательного учреждения СПО:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование образовательного учреждения |  |
| Дата окончания |  |
| Специальность / направление подготовки |  |

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

(Подпись поступающего)

Согласен (на) на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

*Заявление должно быть распечатано, заполнено и подписано синей ручкой абитуриентом лично.*

*Отсканированная копия заявления отсылается ответственному секретарю приемной комиссии ВГИИ и заведующему аспирантурой по адресам:*

[*priemkom2019@mail.ru*](mailto:priemkom2019@mail.ru) *и* [*aspirantura.211@mail.ru*](mailto:aspirantura.211@mail.ru)