Ректору Самарского университета

 проф. Богатыреву В.Д.

.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство |
| Имя | Документ, удостоверяющий личность |
| Отчество | Серия, номер |
| Дата и место рождения | Когда и кем выдан |

Адрес регистрации (с индексом): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 (почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания (если отличается от адреса регистрации): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 (почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Контактные телефоны (с кодом города): домашний \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

мобильный \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ рабочий \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

E-mail

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу прикрепить меня в качестве экстерна к аспирантуре Самарского университета для подготовки и сдачи кандидатских(ого) экзаменов(а) по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

указать наименование дисциплин(ы)

в рамках направления подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

указать шифр и наименование направления подготовки

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в году

(сокращенное наименование образовательного учреждения)

(название специальности/направления)

Диплом серия № дата выдачи « » г.

Подтверждаю:

- с копией Свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен(а);

- достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и подлинность документов, подаваемых для поступления.

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявлении) (подпись заявителя)

|  |  |
| --- | --- |
| Начальник отдела аспирантуры и докторантуры  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.В. Еськина |