



Ректору ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный
лесотехнический университет им.С.М. Кирова»

д.т.н. Ю.И. Беленькому

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ НА ОБУЧЕНИЕ №

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для обучения по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре Университета:

Направление подготовки: (_____)
(код) (полное наименование)

Профиль (направленность): (_____)
(шифр) (полное наименование)

Кафедра: _____

Форма обучения: очная; заочная.

Основа обучения: за счет бюджетных ассигнований; по договору на платной основе.

Наличие опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе, иных достижений:

Выберите один из вариантов (ненужное вычеркнуть):

В общежитии на время обучения в очной аспирантуре НУЖДАЮСЬ / НЕ НУЖДАЮСЬ _____
(подпись поступающего)

С Правилами внутреннего распорядка в общежитии ознакомлен. _____
(подпись поступающего)

Подтверждаю получение мною образования данного уровня впервые. _____
(подпись поступающего)

С копиями Устава, Лицензии на право осуществления образовательной деятельности, приложений к ней, Свидетельства о государственной аккредитации и приложений к нему, Правилами приема, Правилами подачи апелляции, датами завершения представления оригинала документа установленного образца (диплома) и согласия на зачисление, датами и условиями проведения вступительных испытаний (экзаменов) ознакомлен и согласен _____
(подпись поступающего)

В случае моего не поступления на обучение прошу вернуть поданные документы:

лично или доверенному лицу, через операторов почтовой связи общего пользования _____
(подпись поступающего)

Достоверность указанных в заявлении сведений и подлинность подаваемых документов подтверждаю _____
(подпись поступающего)

Сдаю вступительный экзамен (испытание) по _____ языку. В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний: *не нуждаюсь / нуждаюсь* (ненужное вычеркнуть)

Дата: ____/____/____ г. Подпись: _____

Визы согласования:

Сообщение предполагаемого научного руководителя о результатах собеседования с поступающим: _____

Предполагаемый научный руководитель

(ученое звание, ученая степень) (фамилия, имя, отчество) (подпись) ____/____/____ г.

Заведующий кафедрой _____

(ученое звание, ученая степень) (фамилия, имя, отчество) (подпись) ____/____/____ г.

Директор института _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись) ____/____/____ г.

Начальник ОПНК _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись) ____/____/____ г.

Заполнять разборчиво. Заявление двустороннее. Проверьте, заполнена ли обратная сторона.

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество [последнее – при наличии] субъекта персональных данных)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных (далее – ПД), в том числе на размещение в процессе обучения моих ПД в общедоступных источниках ПД.

Оператор, получающий разрешение на обработку ПД: 194021, Санкт-Петербург, Институтские пер., д. 5, ФГБОУВПО «Санкт-Петербургский государственный лесотехнический университет им. С.М. Кирова».

Цель обработки ПД: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, обеспечении личной безопасности, обеспечение сохранности имущества оператора, субъекта ПД и третьих лиц, статистические или иные научные цели при условии полного обезличивания ПД.

Перечень ПД, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц и год рождения; место рождения; адрес; сведения об образовании; номера телефонов; реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство; результаты вступительных экзаменов; реквизиты документа об образовании; иные данные, предусмотренные законодательством РФ и п. 2.1. Положения об обработке персональных данных работников и обучающихся СПбГЛТУ.

Перечень действий с ПД, на совершение которых даю согласие: сбор, систематизация, накопление, распространение, хранение, уточнение, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Способы обработки ПД: на бумажных носителях, с помощью информационной системы ПД.

Порядок отзыва согласия по инициативе Субъекта ПД: субъект ПД в любой момент имеет право отозвать свое согласие в необходимом объеме на основании письменного заявления.

Срок действия: данное согласие действует с момента подачи заявления о приеме на обучение до истечения сроков хранения соответствующей информации, определенных в соответствии с законодательством РФ.

Отказываюсь от письменного уведомления об уничтожении моих ПД после срока их хранения.

Сообщаю следующие ПД:

Фамилия: _____
Имя: _____
Отчество: _____
Пол: муж. жен.
Дата рождения: ____/____/19____ г.
Место рождения: _____
Тел.: _____
Эл. почта: _____

Иные сведения указаны в заявлении о приеме на обучение.

Гражданство: Российская Федерация
Другое: _____

Документ, удостоверяющий личность:

Серия: _____ **Номер:** _____
Кем выдан: _____

Код подразделения _____ **Дата** ____/____/____ г.

Субъект ПД: ____/____/____ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Адрес регистрации:

почтовый индекс _____, субъект РФ (республика, край, область) _____,
населенный пункт _____, улица _____, д. _____, корп. _____, кв. _____.

Адрес фактического проживания (заполняется в случае проживания *не* по адресу регистрации):

почтовый индекс _____, субъект РФ (республика, край, обл.) _____,
населенный пункт _____, улица _____, д. _____, корп. _____, кв. _____.

Образование: Ранее обучался (наименование вуза): _____

Направление подготовки (специальность): _____

Сведения документа об образовании: _____ серия _____ № _____ выдан _____

Форма обучения: очная; очно-заочная; заочная; другая: _____

Основа обучения: за счет бюджетных ассигнований;

за счет средств физического и (или) юридического лица

Лицо для связи в экстренных случаях:

Ф.И.О.: _____

Степень родства: _____ Тел./эл. почта: _____