

**Заявление о приеме на обучение в ЧОУВО «Международный Институт Дизайна и Сервиса»  
по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре**

Документ, удостоверяющий личность

Информация о владельце

ФИО: Усынин Максим Валерьевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 27.10.2023 15:46:05

Уникальный программный ключ:

f498e59e83f65dd7c3ce7bb8a25cbbabb33ebc58

от

Ректору ЧОУВО «Международный Институт Дизайна и Сервиса» М.В. Усынину

(фамилия, имя, отчество поступающего в родительном падеже)

Дата рождения _____	Документ, удостоверяющий личность серия _____ номер _____
Гражданство _____	Когда и кем выдан _____

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Сведения об образовании и документе установленного образца:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году:

Название образовательного учреждения \_\_\_\_\_

Диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ рег. № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе в ЧОУВО «Международный Институт Дизайна и Сервиса» по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

по очной форме обучения на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Необходимо создание следующих специальных условий ( \_\_\_\_\_ )

При проведении вступительных испытаний по: \_\_\_\_\_

В связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/доверенного лица)

Имею индивидуальные достижения (при наличии указать сведения о них) \_\_\_\_\_

Способ возврата оригиналов документов в случае непоступления на обучение (заполняется в случае представления оригинала документа об образовании) \_\_\_\_\_

(указать способ возврата поданных документов с указанием почтового адреса)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных: \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/доверенного лица)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности,  
копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями  
к ним ознакомлен(а): \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/доверенного лица)

С правилами приема в Институт ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

(подпись поступающего/доверенного лица)

С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом ознакомлен(а):

(подпись поступающего/доверенного лица)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, за подлинность документов, поданных при поступлении, ознакомлен(а):

(подпись поступающего/доверенного лица)

С датами завершения предоставления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а):

(подпись поступающего/доверенного лица)

обязуюсь представить документ установленного образца в течение первого года обучения (в случае непредставления документа при подаче заявления о приеме)

(подпись поступающего/доверенного лица)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

(подпись поступающего/доверенного лица)