



Председателю приемной комиссии, ректору ФГБОУ ВО «Уральский государственный архитектурно-художественный университет имени Н.С. Алфёрова»  
Долгову Александру Владимировичу

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (отчество – при наличии))

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(вид документа)

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_  
(дата выдачи, кем выдан, код подразделения)

Сведения о предыдущем уровне образования \_\_\_\_\_  
(высшее: специалист, магистр)

Документ, подтверждающий предыдущий уровень образования \_\_\_\_\_  
(диплом магистра, специалиста)

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование предыдущего учебного заведения с указанием места расположения, год окончания)

Серия и номер документа об образовании \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (с указанием индекса) \_\_\_\_\_

Адрес фактический (с указанием индекса) \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Контактный телефон(ы) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

**по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета**

1. Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на I курс аспирантуры очной формы обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета по научным специальностям:

№ п/п	Код, наименование научной специальности	Приоритет (номер 1 соответствует наибольшему приоритету)	Условия поступления (указать «да»)	
			Целевая квота	Основные места

2. Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний (для лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью), с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Наличие/отсутствие индивидуальных достижений (да/ нет; при наличии – с указанием сведений о них): \_\_\_\_\_

4. В общежитии в период обучения:  *нуждаюсь*,  *не нуждаюсь* (нужное отметить).

Ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования:

с копией лицензии УрГАХУ на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);  
с копией свидетельства о государственной аккредитации УрГАХУ (с приложением); уставом  
УрГАХУ; с образовательными программами аспирантуры УрГАХУ

\_\_\_\_\_  
(подпись)

с Правилами приема в УрГАХУ на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на 2024/25 уч. г., в том числе: с датами предоставления оригинала документа об образовании; с положением об апелляционной комиссии и порядке проведения апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых УрГАХУ самостоятельно

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Достоверность сведений, указанных в заявлении, и подлинность поданных документов подтверждаю.**

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении,  
а также за подлинность поданных документов ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии, принявшего заявление

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ответственного лица ПК, принявшего заявление)