Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Соловьев Дмитрий Александрович
Должность: ректор ФГБОУ ВО Вавиловский университет
Дата подписания: 29.05.2023 08:42:50
Уникальный программный ключ:
528682d78e671e566ab07f01fe1ba2172f735a12

Направление подготовки (специальность)	
Форма обучения	
Основания приема	
Способ подачи документов	В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ (АИС ПРИЕМА), ЛИЧНО В ПРИЕМНУЮ КОМИССИЮ УНИВЕРСИТЕТА, ЧЕРЕЗ ОПЕРАТОРОВ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ
Дата формирования	

№ (КИА)

СНИЛС

ФАМИЛИЯ

ИМЯ

ОТЧЕСТВО

		Принят		Выдан	Фамилия
Документ об образовании (оригинал: оригинал/копия)					

		Подано		Отозвано	
Заявление-согласие на зачисление					

Лицо, сформировавшее ЛД

учет. запись	ФИО

Отметки по ЛД абитуриента

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Саратовский государственный университет генетики, биотехнологии и инженерии
имени Н. И. Вавилова

Код идентификации абитуриента: (КИА)	**00.00.2023 г.**

Ректору ФГБОУ ВО Вавиловский университет Соловьеву Дмитрию Александровичу

Абитуриент
Фамилия
Имя
Отчество
Дата рождения:
Гражданство:
Документ, удостоверяющий личность:
СНИЛС:
Адрес места жительства:
Электронная почта:
Образование:
Документ об образовании и о квалификации:
Направление подготовки (специальность):
Квалификация:
Средняя оценка по документу об образовании и о квалификации:

Контактные телефоны: **дом.** **моб.**

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (очная форма обучения) по следующим условиям поступления и основаниям приема:

№ п/п	Условия поступления					Основания приема
	структурное подразделение	программа подготовки	уровень образования – высшее образование	форма обучения	основа обучения	
1.						
2.						
3.						

Прошу допустить меня к следующим вступительным испытаниям, проводимым университетом самостоятельно: **экзамен по научной специальности**

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: **Да/нет**

Индивидуальные достижения, в соответствии с п. 35 Правил приема:

№ п/п	Условия поступления		Индивидуальные достижения и баллы	Сумма баллов за индивид. достижения
	структурное подразделение	направление подготовки		
1.				
2.				
3.				

Общежитие: **нуждаюсь** ☐ **не нуждаюсь** ☐

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение: **вручаются лично поступающему или его доверенному лицу**

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), с информацией об особенностях проведения вступительных испытаний для поступающих инвалидов, с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление, с Правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно, ознакомлен(а) _____ (подпись поступающего, доверенного лица)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных университетом в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ _____ (подпись поступающего, доверенного лица)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а) _____ (подпись поступающего, доверенного лица)

Отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема) подтверждаю _____ (подпись поступающего, доверенного лица)

Намереваюсь сдавать вступительные испытания, проводимые университетом самостоятельно, на русском языке _____ (подпись поступающего, доверенного лица)

В случае введения ограничительных мер в связи с COVID-19 с информацией о дистанционном прохождении вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно, ознакомлен(а) _____ (подпись поступающего, доверенного лица)

В случае поступления на бюджетные места обязуюсь представить оригиналы соответствующих документов согласно пункту 18 Правил приема в течении первого года обучения _____ (подпись поступающего, доверенного лица)

Реквизиты доверенности, выданной поступающим доверенному лицу _____ подпись поступающего, доверенного лица)

Зам. ответственного секретаря приемной комиссии Третьяк Л.А. (фамилия и инициалы) _____ (подпись)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Саратовский государственный университет генетики, биотехнологии и инженерии
имени Н. И. Вавилова

Опись личного дела абитуриента: № (КИА)

от
Фамилия
Имя
Отчество
Дата рождения:
Документ, удостоверяющий личность:
СНИЛС:

Приняты документы:

№ п/п	Название документа	Дата изъятия и место нахождения документа	Дата возврата документа в личное дело
1.	Заявление		
2.	Документ об образовании и о квалификации:		
3.	Две фотографии (3×4 см)		
4.	Договор о целевом приеме от _____ № _____ г. заключен _____ _____		
5.	Договор об оказании платных образовательных услуг №_____ от _____г.		
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Документы приняты		Документы возвращены в связи с уходом		Документы переведены на _____		Укомплектовано	
дата	подпись	дата	подпись	дата	подпись	дата	подпись
	фамилия, инициалы / /						

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Саратовский государственный университет генетики, биотехнологии и инженерии
имени Н. И. Вавилова

Расписка номер № 1(КИА)

о приеме документов
от
Фамилия
Имя
Отчество
Дата рождения:
Документ, удостоверяющий личность:
СНИЛС:

Приняты документы:

1. Заявление
2. Документ об образовании и о квалификации:
3. Две фотографии (3×4 см)
4. Договор о целевом приеме от _____ № _____ г. заключен
   _____
   _____
5. Договор об оказании платных образовательных услуг
   №_____ от _____г.
6. Копия статьи
7. Копия паспорта
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.

Участвуете в конкурсе по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре:

№ п/п	Структурное подразделение	Направление подготовки	Уровень образования – высшее образование	Форма обучения	Основа обучения	Основания приема
1.						
2.						

3.						

Проходите вступительные испытания, проводимые университетом самостоятельно по предметам:

По всем интересующим вопросам Вы можете обратиться в рабочее время по телефону приемной комиссии (8452) 23-46-97.

Индивидуальные достижения, в соответствии с п. 35 Правил приема:

№ п/п	Условия поступления		Индивидуальные достижения и баллы	Сумма баллов за индивид. достижения
	структурное подразделение	направление подготовки		

Зам. ответственного секретаря приемной комиссии

Третьяк Л.А.

(фамилия и инициалы)

(подпись)

Согласие абитуриента на обработку его персональных данных

Я, ФИО,

Дата рождения

Документ, удостоверяющий личность

адрес регистрации

адрес фактического проживания
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью

- учета лиц, поступающих в ФГБОУ ВО Вавиловский университет,
- обеспечения соблюдения правил приема на обучение в соответствии с законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами ФГБОУ ВО Вавиловский университет,
- гласности и открытости деятельности приемной комиссии в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в том числе в целях соблюдения Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»,

даю согласие ФГБОУ ВО Вавиловский университет, расположенный по адресу г. Саратов, Театральная пл. 1, на обработку моих персональных данных

_____
(Ф.И.О. субъекта ПД)

_____
(название и номер документа, удостоверяющий личность)

выданный_____

"___"_____ _____года,

по _____

_____,
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- национальность;
- адрес;
- семейное положение, состав семьи;
- ИНН и страховое свидетельство государственного пенсионного страхования;
- сведения об образовании;
- сведения об успеваемости;
- другая информация.

Я даю согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными/персональными данными субъекта ПД_____:
(ФИО субъекта ПД)

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

ФГБОУ ВО Вавиловский университет использует автоматизированные и неавтоматизированные способы обработки моих персональных данных.

Передача моих персональных данных третьим лицам или их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия или в целях

осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на ФГБОУ ВО Вавиловский университет полномочий и обязанностей.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента достижения целей обработки. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

В случае изменения моих персональных обязуюсь проинформировать об этом ФГБОУ ВО Вавиловский университет в установленном порядке.

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, ФГБОУ ВО Вавиловский университет вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Об ответственности за достоверность представленных и представляемых сведений предупрежден(а).

		(дата)
	(фамилия и инициалы)	(подпись)
Зам. ответственного секретаря приемной комиссии	Третьяк Л.А.	
	(фамилия и инициалы)	(подпись)

1. Экзаменационный лист служит пропуском на вступительные испытания (экзамены), проводимые университетом самостоятельно.

2. По окончании вступительных испытаний экзаменационный лист должен быть возвращен в приемную комиссию.

3. При получении неудовлетворительной оценки экзаменационный лист остается у экзаменатора.

4. Абитуриенты, не зачисленные в университет, получают обратно свои документы в приемной комиссии после сдачи экзаменационного листа.

5. Опоздавшие и не явившиеся в срок допускаются к экзамену с разрешения ответственного секретаря приемной комиссии в соответствии с Правилами приема.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

Саратовский государственный университет генетики, биотехнологии и инженерии имени Н. И. Вавилова

Экзаменационный лист № (КИА)

Программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения:

фото

(личная подпись абитуриента)

Дата выдачи г.

(М.П.)

Зам. ответственного секретаря приемной комиссии

Третьяк Л.А.

(фамилия и инициалы)

(подпись)

Оценки, полученные на вступительных испытаниях

№ п/п	Вступительное испытание	Характер экзамена	Дата экзамена	Оценка		Фамилия и инициалы экзаменаторов	Подписи экзаменаторов
				цифрой	прописью		
1.							

Зам. ответственного секретаря приемной комиссии

Третьяк Л.А.
(фамилия и инициалы)

(подпись)