Рег. номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Директору ИПРЭ РАН,  
д.э.н., проф., профессору РАО Шматко А.Д.  
от поступающего:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Гражданство

Дата рождения

СНИЛС

Адрес регистрации

Почтовый адрес

Документ, удостоверяющий личность:

Телефон

электронный адрес

*Прошу принять меня на обучение по результатам конкурса в ИПРЭ РАН по следующим условиям поступления:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Код направления подготовки | Наименование направления подготовки | Наименование образовательной программы | Форма обучения |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Приоритеты зачисления по различным условиям поступления указаны в Приложении 1.

Сведения об образовании и документе установленного образца, отвечающем требованиям, указанным в пунктах 20-23 Правил приема в ИПРЭ РАН:

Документ об образовании ,

выданный образовательной организацией:

серия номер дата выдачи:

Специальность / направление

Квалификация/степень

Необходимость в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

Информация об индивидуальных достижениях

Способ возврата документов, поданных поступающим для поступления на обучение

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

**ОЗНАКОМЛЕН(А):**

с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

(Подпись поступающего)

с Правилами приема Уставом ИПРЭ РАН, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в ИПРЭ РАН, права и

обязанности обучающихся

(Подпись поступающего)

подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра (при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема).

(Подпись поступающего)

Приложение 1 к заявлению

**Приоритеты зачисления по различным условиям поступления**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выражаю свое согласие на участие в конкурсе на обучение по следующим приоритетам зачисления:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Код направления подготовки | Наименование направления подготовки | Наименование образовательной  программы/совокупности  образовательных программ  (наименование структурного подразделения) | Форма обучения | Приоритетность зачисления\* | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

В графе «Приоритет зачисления» по образовательной(ым) программе(ам) магистратуры / совокупности(ям) программ магистратуры арабскими цифрами (1,2,3…) проставляются приоритеты зачисления по мере убывания от высшего приоритета (1).

Ознакомлен(а) с порядком зачисления в соответствии с наивысшим приоритетом, указанным в данном приложении к заявлению.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.