

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (для граждан РФ)

1.

Фамилия																	
Имя																	
Отчество (при наличии)																	

2.

Дата рождения			Пол	
день	месяц	год	М	☐
			Ж	☐

3. Гражданство: Российская Федерация

4. Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа	Серия	Номер	Кем выдан	Когда выдан	Код подразделения

СНИЛС:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Место жительства:

Страна	Регион	Район		Населенный пункт		
Индекс	Улица/площадь/переулок		Дом	Стр.	Корп.	Кв.

6. Почтовый адрес и электронный адрес:

Страна	Регион	Район		Населенный пункт		
Индекс	Улица/площадь/переулок		Дом	Стр.	Корп.	Кв.
E-mail						

7. Контактный телефон: _____

подпись поступающего

8. Сведения об образовании:

Высшее	
Специалист	☐
Магистр	☐

9. Сведения о документе об образовании или о документе об образовании и о квалификации

Документ о высшем образовании с приложением (для документов, полученных после 01 января 2014 года): Диплом специалиста ☐ Диплом магистра ☐	Номер диплома:	Регистрационный номер и дата выдачи:	Вид документа:	
			оригинал ☐	
	Номер приложения к диплому:		копия ☐	
	Наименование образовательной организации, регион/ страна, специальность/ направление подготовки			
Диплом о высшем профессиональном образовании с приложением (для документов, полученных до 01 января 2014 года)	Номер диплома:	Регистрационный номер и дата выдачи:	Вид документа:	
			оригинал ☐	
			копия ☐	
	Наименование образовательной организации, регион/ страна, специальность/ направление подготовки			
Документ (документы) иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации, указать наименование:	Серия и номер (при наличии):	Регистрационный номер и дата выдачи (при наличии):	Вид документа:	
			оригинал ☐	
			копия ☐	

10. Сведения о наличии права приема на обучение в соответствии особенностями, установленными Приказом Минобрнауки России от 01.03.2023 № 231 (далее- поступающие в соответствии с Приказом Минобрнауки России от 01.03.2023 № 231):

Нет ☐

Да, ☐ являюсь лицом, завершившим освоение образовательных программ среднего общего образования и успешно прошедших государственную итоговую аттестацию на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области до дня их принятия в Российскую Федерацию (подтверждающие документы должны быть приложены к заявлению).

11. Сведения о поступлении на целевое обучение:

Нет ☐

Да ☐ Заказчик _____

_____ *подпись поступающего*

№ предложения _____
научная специальность _____

12. Условия поступления на обучение с указанием приоритетности зачисления по различным условиям поступления (приоритетность зачисления указать цифрами 1, 2, 3..., высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастанием указанных номеров.).
Указывается отдельная последовательность приоритетов зачисления на места в рамках контрольных цифр приема и отдельная последовательность приоритетов зачисления на платные места.

Шифр и наименование научной специальности	На места в рамках контрольных цифр приема (бюджет)		На места по договорам об оказании платных образовательных услуг (платные места)
	Основные бюджетные места	Места в пределах целевой квоты	
2.3.1 Системный анализ, управление и обработка информации, статистика			
2.3.5 Математическое и программное обеспечение вычислительных систем, комплексов и компьютерных сетей			

13. Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

Нет ☐

Да ☐ имею документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность (копия должна быть предоставлена): _____

Перечень вступительных испытаний	Указать специальные условия
Специальность	
Иностранный язык (английский)	

14. Сведения о наличии индивидуальных достижений (подтверждающие документы должны быть приложены):

Нет ☐

Да ☐

Я ознакомлен(а):

С уставом ИПС им. А.К. Айламазяна РАН, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с информацией о проводимом конкурсе и итогах его проведения, с Порядком приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института программных систем им. А. К. Айламазяна Российской академии наук на 2026/2027 учебный год

подпись поступающего

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

подпись поступающего

Достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и подлинность представленных документов подтверждаю. Об ответственности (в том числе уголовной) за сообщение ложных сведений или предоставление поддельных документов, а также отчисления из

подпись поступающего

ИПС им. А.К. Айламазяна РАН в случае установления нарушения порядка приема, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в образовательную организацию предупрежден(а)

подпись поступающего _____

Для поступающих на места в рамках контрольных цифр приема:

Отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры), свидетельства об окончании аспирантуры (адъюнктуры), диплома кандидата наук).

подпись поступающего _____

Для поступающих на целевое обучение, не подавших заявку на заключение договора о целевом обучении одновременно с настоящим заявлением:

Уведомлен(а) о необходимости подать в ИПС им. А.К. Айламазяна РАН в письменном виде на бумажном носителе заявку на заключение договора о целевом обучении в соответствии с предложением заказчика целевого обучения не позднее дня завершения приема документов от поступающих .

подпись поступающего _____

Даю разрешение на передачу данных на ЕПГУ.

Нет ☐

Да ☐

подпись поступающего _____

Приложение:

Наименование документа	Представлен	Отсутствует
Паспорт		
Документ об образовании		
СНИЛС		
Заявление о согласии на обработку персональных данных		
Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья на день его представления		
Документы, подтверждающие индивидуальные достижения		

Дата « ____ » _____ 2026 год

_____ подпись поступающего

подпись поступающего

Согласие
на обработку персональных данных

« ____ » _____ 20 ____ г.

г. Переславль-Залесский

Я, _____
паспорт, серия _____ номер _____ кем и когда выдан _____
зарегистрирован по адресу: _____

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
даю **согласие** федеральному государственному бюджетному учреждению науки Институту программных систем им. А.К. Айламазяна Российской академии наук (далее ИПС им. А.К. Айламазяна РАН) на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Цель предоставления и обработки персональных данных: оказание образовательных услуг, обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации, законов и иных нормативных правовых актов, обеспечение личной безопасности, осуществление деятельности в соответствии с Уставом ИПС им. А.К. Айламазяна РАН; формирование и ведение федеральных, региональных и ведомственных информационных систем обеспечения процесса поступления в аспирантуру ИПС им. А.К. Айламазяна РАН.

2. Обработка персональных данных включает в себя совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ) (в том числе размещение на официальном сайте Института), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием и (или) без использования средств автоматизации, а также право на передачу персональных данных третьим лицам, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса.

3. Перечень персональных данных, передаваемых на обработку: фамилия, имя и отчество; гражданство; дата и место рождения; пол; данные документа, удостоверяющего личность; адрес места жительства; адрес регистрации; адрес электронной почты; номер телефона; СНИЛС; сведения об образовании: данные о документе об образовании, наименование образовательной организации, регион/ страна, специальность/ направление подготовки, присвоенная квалификация; сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений; сведения о заключении договоров о целевом обучении и их содержание; данные о состоянии здоровья, в том числе наличие инвалидности и группа инвалидности; сведения о наличии права приема на обучение в соответствии особенностями, установленными Приказом Минобрнауки России от 01.03.2023 № 231; фотография.

Я ознакомлен(а) и согласен(а) с тем, что:

- согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего согласия в течение сроков хранения документов;
- согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в адрес Института по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо лично под роспись с указанием даты получения;
- в случае отзыва настоящего согласия на обработку персональных данных Институт вправе продолжить обработку моих персональных данных, в течение срока и в объеме, установленном законодательством РФ;
- для лиц, не прошедших по конкурсу, обработка данных прекращается по истечении 6 месяцев с даты подведения итогов конкурса.

Всё вышеизложенное мною прочитано и мне понятно.

Начало обработки персональных данных: _____
(число, месяц, год)

_____ Дата	_____ Личная подпись	_____ Расшифровка подписи
---------------	-------------------------	------------------------------

подпись поступающего