

Ректору
МГУ имени М.В. Ломоносова
академику В.А. Садовничему

от _____, _____ г.р.

контактный № телефона _____

Заявление

Я, _____, _____ г.р., настоящим подтверждаю своё согласие на зачисление для обучения по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на места

за счет средств федерального бюджета

за счет средств физических или юридических лиц

выделенные _____ факультету

по научной специальности _____

по

Очной форме обучения.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в МГУ имени М.В. Ломоносова оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (документы, выполненные на иностранном языке, должны быть переведены на русский язык, перевод должен быть нотариально заверен в соответствии с установленным в Российской Федерации порядком);
- в случае получения документа об образовании в иностранном государстве пройти процедуру признания иностранного образования и (или) квалификации в соответствии с установленным в МГУ порядком либо представить оригинал свидетельства о признании иностранного образования, выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки Федеральным бюджетным учреждением «Главный государственный экспертный центр оценки образования»;
- пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта. При выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра обучающийся переводится на другую специальность или другое направление подготовки, не относящиеся к специальностям, направлениям подготовки.

дата _____

_____/_____/_____/