

Ректору
Российско-Армянского
(Славянского) университета
А.Р. Дарбиняну

от _____

(Ф.И.О)
Дата рождения _____

(год, число, месяц и место рождения)
Гражданство _____
Паспорт _____

(серия, номер, кем и когда выдан)
Домашний адрес _____

Телефон _____
e-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов в _____
аспирантуру на платной основе: (очную/заочную)

по направлению подготовки _____

по специальности _____

по кафедре _____

Образование _____
(специальность по образованию, когда и какое учебное заведение окончил (-а))

Опубликовано статей (сдано в печать) _____

Индивидуальные достижения _____

- ознакомлен (-а) с лицензией об осуществлении образовательной деятельности РАУ со свидетельством о государственной аккредитации организации;
- ознакомлен (-а) с правилами подачи апелляции при приеме – по результатам проведения вступительных экзаменов;
- заверяю, что получение высшего профессионального образования данного уровня происходит впервые;
- даю согласие на передачу и обработку персональных данных.

(дата)

(подпись)