



**РЕКТОРУ  
РОССИЙСКОЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ АКАДЕМИИ ТУРИЗМА**

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Дата рождения:

.   .

Место рождения:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон: + 7 -    -    -   -   e-mail \_\_\_\_\_

Гражданство:                Паспорт:       №

Выдан:   .   .     кем \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сведения о предыдущем образовании:

Документ об образовании: \_\_\_\_\_ серия       №

от   .   .     кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по направлениям подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре:

- 44.06.01            Образование и педагогические науки
- 38.06.01            Экономика

Форма обучения     очная             заочная

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья    или инвалидностью \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления на обучение \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Необходимо ли общежитие да  нет

Предполагаемый научный руководитель: \_\_\_\_\_

*С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка РМАТ, Правилами подачи апелляции ознакомлен(а):*

\_\_\_\_\_  
*(подпись поступающего или доверенного лица)*

*Согласие на обработку персональных данных подтверждаю*

\_\_\_\_\_  
*(подпись поступающего или доверенного лица)*

*С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен (а)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись поступающего или доверенного лица)*

*С датой завершения представления оригинала документа установленного образца об образовании и согласия на зачисление ознакомлен(а)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись поступающего или доверенного лица)*

«   » \_\_\_\_\_ 20   г.

\_\_\_\_\_  
*(подпись поступающего или доверенного лица)*