Регистрационный номер №

Ректору Религиозной организации – духовной образовательной организации высшего образования

Русской Православной Церкви

**«Общецерковная аспирантура и докторантура**

**им. святых равноапостольных Кирилла и Мефодия**»

протоиерею Максиму Козлову

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **От** | Иванова Ивана Ивановича, протоиерея | | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество - при наличии, сан, имя в постриге - при наличии)* | | | | | | | | |
| **Гражданство** | | Российская Федерация | | | | | | |
| **Дата рождения** | | | 01.01.1980 | | | | | |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность** | | | | | | |  | |
| **Тип документа** | | паспорт | | | | **серия, номер документа** | | 0000 000000 |
| **Дата выдачи** | | 01.01.1999 | | | | | | |
| **Кем выдан** | | Отделом УФМС по городу Москве | | | | | | |
| **Адрес регистрации поступающего:** | | | | | г. Москва, ул. Перовская, дом 45, кв. 3 | | | |
| **СНИЛС:** | | | | | 003-003-003 00 | | | |
| **Почтовый адрес:** 123456, г. Москва, ул. Перовская, дом 45, кв. 3 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Адрес электронной почты:** | | | | 00@000.ru | | | | |
| **Номер телефона:** | | | | **+**7 (000) 000-00-00 | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на обучение по образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по очной форме обучения **по группе научных специальностей 5.11 Теология**:

5.11.1 Теоретическая теология (по исследовательскому направлению: православие),

5.11.2 Теоретическая теология (по исследовательскому направлению: православие),

5.11.3 Практическая теология (по исследовательскому направлению: православие),

на место, финансируемое за счет средств Русской Православной Церкви.

**Сведения об образовании и о документе (документах) установленного образца:**

|  |  |
| --- | --- |
| Окончил (а) Федеральное государственное бюджетное |  |

(полное наименование образовательной организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет | | |
| имени М. В. Ломоносова» | | |
|  | | |
| Регион, город образовательной организации | г. Москва | |
| Уровень образования | магистратура |  |
| (специалитет, магистратура, дипломированный специалист) | | |
| Серия 000000 | | номер 00000000 |
| Дата выдачи 23 июня 2021 года | |  |

|  |
| --- |
| **Индивидуальные достижения, предусмотренные правилами приема (отметить при наличии):** |
| Наличие документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации |
| с отличием (диплом магистра или специалиста): Да  |
| Наличие научных публикаций по предполагаемой теме диссертации в рецензируемых изданиях, включенных в перечень ВАК: Да  |
| При наличии указать количество публикаций: |
| Наличие научных публикаций по предполагаемой теме диссертации в изданиях, включенных в РИНЦ: Да |
| При наличии указать количество публикаций: |
| Наличие статуса победителя или призера научных конкурсов, проводимых ОЦАД или Научно-образовательной теологической ассоциацией: Да  |

**Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий) и о документе, подтверждающем инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания специальных условий (заполнить при наличии):**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение (указать один вариант):**

 Выдача при личном присутствии, доверенному лицу

 Направление через операторов почтовой связи общего пользования на почтовый адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Настоящим подтверждаю следующие факты:**

1) Ознакомлен (а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов.

2) Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с:

* правилами приема в ОЦАД на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в 2024 году;
* уставом ОЦАД;
* копией лицензии ОЦАД на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);
* копией свидетельства ОЦАД о государственной аккредитации (с приложением);
* образовательной программой;
* правилами внутреннего распорядка обучающихся ОЦАД;
* положением о порядке отчисления, восстановления, перевода обучающихся и о порядке предоставления им академических отпусков в ОЦАД;
* положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих образовательную программу подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по Федеральным государственным требованиям.

собственноручная подпись поступающего, фамилия, имя, отчество

дата