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.

Буду сдавать вступительные испытания *(подчеркнуть нужный вариант)*:

* очно по месту нахождения ОЦАД;
* с использованием дистанционных технологий (*в исключительных случаях, установленных правилами приема*).

|  |  |
| --- | --- |
| Место сдачи вступительных испытаний[[1]](#footnote-1) |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**Сведения об образовании и о документе (документах) установленного образца, отвечающего требованиям, указанным в п. 1.4 Правил приема:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Имею высшее | | образование, полученное |
| в образовательной организации[[2]](#footnote-2) Федеральное государственное бюджетное образовательное | | |
| учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М. В. | | |
| Ломоносова» | | |
| Наименование документа[[3]](#footnote-3) | диплом магистра | |
| Уровень образования | магистратура |  |
| (бакалавриат, специалитет, магистратура, дипломированный специалист) | | |
| Серия 000000 | | номер 00000000 |
| Дата выдачи 23 июня 2021 года | |  |

|  |
| --- |
| **Индивидуальные достижения, предусмотренные гл. IV Правил приема ОЦАД:** |
| Наличие документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации |
| с отличием (диплом магистра или специалиста): Да Нет |
| Наличие действующего сертификата международных экзаменов по английскому или немецкому языкам уровня не ниже: В2 Да Нет |
| Наличие научных публикаций по предполагаемой теме диссертации в рецензируемых изданиях, включенных в перечень: ВАК Да Нет |
| При наличии указать количество публикаций: |
| Наличие научных публикаций по предполагаемой теме диссертации в изданиях, включенных в РИНЦ: Да Нет |
| При наличии указать количество публикаций: |
| Наличие статуса победителя или призера научных конкурсов, проводимых ОЦАД или Научно-образовательной теологической ассоциацией: Да  Нет |
| Индивидуальных достижений не имею  |

**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:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение (в случае предоставления оригиналов):**

|  |
| --- |
| Через операторов почтовой связи общего пользования, лично поступающему/доверенному лицу**[[4]](#footnote-4)** |
|  |

**Дополнительные сведения:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Настоящим подтверждаю следующие факты:**

1) ознакомление с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

2) ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования):

* с Правилами приема;
* с Уставом ОЦАД;
* с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
* с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства;
* с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;
* с информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения.

собственноручная подпись поступающего, фамилия, имя, отчество

дата подачи заявления

1. Заполняется в случае, если вступительные испытания будут сдаваться с использованием дистанционных технологий. [↑](#footnote-ref-1)
2. Указывается **полное** наименование образовательной организации, как оно приведено в дипломе. [↑](#footnote-ref-2)
3. Указывается название документа в соответствии с дипломом. [↑](#footnote-ref-3)
4. Заполняется при подаче документов лично или по почте (вычеркнуть ненужное). При подаче документов в электронном виде удалить эту фразу. [↑](#footnote-ref-4)