





## ОТНОШЕНИЕ К ВОИНСКОЙ ОБЯЗАННОСТИ

военнообязанный		ограниченно годен	
рядовой		офицер запаса	

## СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

холост / не замужем		женат / замужем	
---------------------	--	-----------------	--

## КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ И ВОЗРАСТ

Ф.И.О.	Возраст

## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

серия		номер	
Дата выдачи	число	месяц	год
Кем выдан			

## АДРЕС ПОСТОЯННОГО ПРОЖИВАНИЯ (по паспорту)

Страна	
Область, край и т.д.	
Район	
Населенный пункт (город, деревня и т.д.)	
Улица, дом, корпус, квартира	
Почтовый индекс	

## КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

Мобильный телефон	
Домашний телефон	
E-mail	

Способ возврата документов, поданных для поступления, в случае не поступления на обучение:

лично		доверенным лицом		по почте	
-------	--	------------------	--	----------	--

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен(а) с нижеуказанной информацией:

- с копией ЛИЦЕНЗИИ на осуществление образовательной деятельности;
- с датой завершения приема оригинала диплома об окончании учебного заведения;
- с правилами приема в аспирантуру КФУ и с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний;
- об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления;
- с датой завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук (при поступлении на места в рамках контрольных цифр).

Ознакомлен с Положением об обработке и защите персональных данных работников и обучающихся федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» и даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для обработки и размещения в базе данных и дальнейшей обработки КФУ, расположенному по адресу: 420008, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18, корпус 1, свои достоверные и документированные персональные данные.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_