

Председателю

Приемной комиссии ИФПМ СО РАН

от поступающего _____

фамилия, имя, отчество полностью (разборчиво)

паспорт серии _____ № _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Согласен на зачисление для обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (в рамках контрольных цифр приема) в 202__/202__ учебном году в очной форме обучения по научной специальности

(указать код и наименование научной специальности)

Обязуюсь представить в аспирантуру ИФПМ СО РАН оригинал документа установленного образца, удостоверяющего образование соответствующего уровня (специалитет/ магистратура), необходимого для зачисления.

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) в другие организации заявление о согласии на зачисление для обучения на места в рамках контрольных цифр приема по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

дата

подпись