

Председателю Приемной комиссии
ИСЗФ СО РАН от поступающего

фамилия, имя, отчество полностью
(разборчиво)

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Согласен (а) на зачисление на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (в рамках контрольных цифр приема).

— часов — минут «__» _____ 20__ г.

(время)

(дата)

(подпись)

(Фамилия И.О.)