

Директору ИОС УрО РАН
академику Чарушину В.Н.

от _____
(ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____, дата рождения _____,
(фамилия, имя, отчество) (число, месяц, год)
гражданин _____
(сведения о гражданстве (отсутствии гражданства))
паспорт серии _____ номер _____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность и
реквизиты выдачи указанного документа (когда и кем выдан))
образование _____
(сведения о предыдущем уровне образования и
о документе об образовании и (или) о квалификации, его подтверждающем)

даю согласие на зачисление на обучение по основной образовательной программе высшего образования – программе подготовки научно-педагогических кадров (в аспирантуре) в ИОС УрО РАН

по направлению _____
(шифр, наименование)

направленность _____
(наименование)

по _____ форме
(очная, заочная)

_____ (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета или по договору об оказании платных образовательных услуг)

и:

- обязуюсь представить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня в течение первого учебного года;

- подтверждаю, что мною не подано и не будет подано заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

«___» _____ 20__ г. _____
(дата заполнения) (подпись) (ФИО)

Заявление принял

«___» _____ 20__ г. _____
(дата заполнения) (подпись) (ФИО)