

Врио директора ИФиП УрО РАН
В. С. Мартьянову

От поступающего (ей) _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

проживающий(ая) по адресу: _____

образование _____

(сведения о предыдущем уровне образования и о документе об образовании и (или) о
квалификации, его подтверждающем)

даю согласие на зачисление на обучение по образовательной программе
высшего образования – программе подготовки научно-педагогических
кадров аспирантуре: по направлению подготовки _____
(шифр и наименование направления)

по направленности (профилю) _____

(Шифр и наименование направленности)

Форма обучения: _____
(указать: очная, заочная)

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

Обязуюсь в течение первого года обучения (2020/21 учебный год)
представить в ИФиП УрО РАН оригинал документа, удостоверяющего
образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления.

Подтверждаю, что мною не подано (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 (при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема).

Дата « ____ » _____ 2020 года Подпись _____