

Директору ИГХ СО РАН

д.г.-м.н. А.Б. Перепелову

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие на зачисление по основной образовательной программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ИГХ СО РАН

по очной форме обучения

- в рамках контрольных цифр приема (бюджет)
- в пределах целевой квоты
- по договору об оказании платных образовательных услуг.

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам аспирантуры на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г

\_\_\_\_\_ *подпись*