Председателю приемной комиссии ИСЭМ СО РАН

 от поступающего

 (фамилия, имя, отчество полностью)

 (документ, удостоверяющий личность и его реквизиты)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Согласен на зачисление в рамках контрольных цифр на обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в 2025/2026 учебном году по образовательной программе ВО - программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной программы ВО)

по очной форме обучения.

                                                   «      »                            20\_\_ г.

(подпись)