

Директору ИАиЭ СО РАН

От \_\_\_\_\_  
*ФИО*

\_\_\_\_\_  
*дата рождения*

\_\_\_\_\_  
*реквизиты документа, удостоверяющего личность*

\_\_\_\_\_  
*СНИЛС*

\_\_\_\_\_  
*гражданство*

\_\_\_\_\_  
*адрес*

\_\_\_\_\_  
*телефон*

\_\_\_\_\_  
*e-mail*

## ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на зачисление

Я, \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (при наличии)<sup>1</sup>*

дата рождения: \_\_\_\_\_  
*(день, месяц, год)*

реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_  
*вид документа*

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

даю **согласие на зачисление** в 202\_\_/202\_\_ учебном году в ИАиЭ СО РАН на обучение по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре \_\_\_\_\_

*шифр и наименование программы аспирантуры*

на места, финансируемые за счет средств федерального бюджета.

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на места в рамках контрольных цифр приема, поданные в другие образовательные организации.

Дата

Подпись

\_\_\_\_\_