

Председателю приемной комиссии
Владивостокского филиала ДНЦ ФПД -
НИИМКВЛ
Т.А. Гвозденко
от поступающего в
аспирантуру _____

(Ф.И.О. полностью)

Заявление о согласии на зачисление

Я согласен на зачисление в число аспирантов 1 курса по следующим условиям приема:

научная специальность: _____,

форма обучения: очная

форма финансирования: _____,
бюджетные места / места с оплатой стоимости по договору

основание приема (для поступающих на бюджетные места):

основные конкурсные места / целевые места

О дате окончания приема заявлений о согласии на зачисление проинформирован (а).

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

дата

подпись

расшифровка подписи

Заявление принял:

дата

подпись

расшифровка подписи