

Приложение № 4
к Правилам приема на обучение по образовательным
программам высшего образования

Директору
ИАПУ ДВО РАН
чл.-корр. РАН Р.В. Ромашко
от поступающего

(фамилия, имя, отчество)

(адрес проживания)

(телефон, электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление в аспирантуру ИАПУ ДВО РАН

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на зачисление в аспирантуру Института автоматике и процессов управления ДВО РАН для обучения по программе высшего образования - программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в рамках контрольных цифр приема граждан, обучающихся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета по научной специальности

(шифр и наименование научной специальности)

Подтверждаю, что мною не подано и не будет подано заявление о согласии на зачисление по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)