

Директору ФИЦ ФТМ
М.И. Воеводе

Заявление о согласии на зачисление

Я _____
_____ согласен(на) на зачисление в аспирантуру в рамках
контрольных цифр приема на бюджетную основу на очную форму
обучения

по группе научных специальностей: _____

научная специальность: _____

Обязуюсь предоставить оригинал документа об образовании в течение
первого года обучения.

Дата _____

Подпись _____