Директору ИПЭЭ РАН

акад. Рожнову В.В.

от поступающего в аспирантуру

*(фамилия, имя, отчество)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

**В АСПИРАНТУРУ**

В соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на 2020/2021 учебный год я,
 ,

*(фамилия, имя, отчество)*

даю согласие на зачисление на 1-й курс обучения в аспирантуре ИПЭЭ РАН по следующим условиям поступления:

**направление подготовки:** 06.06.01 Биологические науки ,

*(шифр и наименование направления)*

**профиль (специальность) подготовки:**

*(шифр и наименование специальности)*

**форма обучения:**

очная

заочная

**основа приема:**

основные конкурсные места

места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Обязуюсь в течение первого года обучения *(до прохождения первой промежуточной аттестации)* предоставить в отдел докторантуры и аспирантуры оригинал документа об образовании (магистратура, специалитет), необходимого для зачисления.

 *(подпись поступающего)*

Подтверждаю, что мной не подано заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования (аспирантура) на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований, в другие образовательные организации.

 *(подпись поступающего)*

« » 2020 г.

*(дата) (подпись) (ФИО поступающего)*