

Приложение № 4 к Порядку
приема в аспирантуру Ред. 9.0.

Кому: _____

_____ должность/фамилия, имя, отчество

_____ фамилия, имя, отчество

проживающего _____

_____ индекс, адрес, телефон

_____ дата рождения

_____ гражданство

_____ паспорт (серия, номер, когда и кем выдан)

_____ номер свидетельства обязательного пенсионного страхования

Согласие на зачисление

Настоящим подтверждаю свое согласие на прием в аспирантуру
САО РАН по очной форме обучения по научной специальности 1.3.1. Физика
космоса, астрономия

на основные места в рамках контрольных цифр приема;

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____

(дата)

(расшифровка подписи)

(подпись)