

Директору ИПФ РАН
академику РАН Г.Г. Денисову

от _____
(Ф.И.О.)

(дата рождения)

паспорт _____
(№ паспорта, кем и когда выдан)

Страховой номер индивидуального лицевого
счета в системе индивидуального
(персонифицированного) учета (СНИЛС)

Гражданство: _____

Почтовый адрес: _____

e-mail: _____

телефон: _____

Согласие на зачисление

Даю согласие на зачисление на обучение по образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт прикладной физики им. А.В. Гапонова-Грехова Российской академии наук».

(подпись)

Дата _____