

Директору ИПФ РАН / И.о. директора ИПФ РАН

(Ф.И.О. директора/и.о. директора)

ОТ _____
(Ф.И.О.)

(ученая степень, ученое звание, должность)

В случае поступления _____
(Ф.И.О. поступающего полностью)
в аспирантуру ИПФ РАН (очная форма обучения)
по научной специальности _____
(шифр, наименование научной специальности)
согласен быть его научным руководителем.

(подпись)

(дата)

СОГЛАСОВАНО

Руководитель отделения _____
(название отделения)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)