

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)