Директору ИрИХ СО РАН
д.х.н. А.В. Иванову
от_____
(*Ф.И.О.*)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия_____ номер _____, кем и когда выдан _____
_____
_____,

проживающий по адресу: _____
_____,

даю согласие на зачисление по основной образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на научную специальность _____
_____

по договору об оказании платных образовательных услуг.

«____»_____202____ г _____
подпись

Заявление на бумажном носителе, преобразованное в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов направляется в Приемную комиссию электронной почтой по адресам: rozolga@irioch.irk.ru; ol-lo55@mail.ru