

Директору ИПФ РАН

члену-корреспонденту РАН Г.Г. Денисову

от _____
(Ф.И.О.)

_____ (дата рождения)

паспорт _____
(№ паспорта, кем и когда выдан)

Гражданство: _____

Диплом _____
(сведения о документе об образовании установленного образца)

Почтовый адрес: _____

e-mail: _____

телефон: _____

Заявление

Даю согласие на зачисление на программу подготовки научно-педагогических кадров аспирантуре Института прикладной физики РАН по направлению подготовки:

(шифр и название направления подготовки)

направленность (профиль): _____
(шифр и наименование направленности(профиля))

форма обучения – очная, в рамках контрольных цифр приема _____.

Прошу осуществлять взаимодействие со мной по всем вопросам, связанным с поступлением, посредством электронной почты по адресу:

_____ (адрес электронной почты) _____ (подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных. _____ (подпись)

Обязуюсь предоставить документ, удостоверяющий образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (диплом специалиста/магистра), в течение первого года обучения.

_____ (подпись)

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) заявление о согласии на обучение по программам аспирантуры на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

_____ (подпись)

Дата _____