Председателю приёмной комиссии ИНХ СО РАН

д.х.н. Кореневу С.В.

поступающего в аспирантуру

Фамилия Имя Отчество

Заявление

Я, Фамилия Имя Отчество, даю согласие на зачисление в аспирантуру ИНХ СО РАН в рамках КЦП и подтверждаю, что у меня отсутствует действительное (неотозванное) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Дата                                                                          Подпись