

Заявление о согласии на зачисление

Директору
Федерального государственного бюджетного
учреждения науки
Института психологии РАН (ИП РАН)
Д.В. Ушакову

От поступающего

Фамилия

Гражданство:

Имя

Документ, удостоверяющий личность,
паспорт серии _____ № _____

Отчество

Когда и кем выдан: _____

Дата рождения

Место рождения

Проживающего (ей) по адресу:

прописка по паспорту и место фактического проживания

телефон дом. (____) _____ телефон (моб.) (____) _____

-e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Даю согласие на зачисление в Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт психологии РАН для обучения по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на очную форму обучения.

На следующих условиях поступления:

- ☐ на места по целевой квоте
☐ на места, финансируемые из федерального бюджета
☐ на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Научная специальность	
код	наименование

Обязуюсь представить в аспирантуру ИП РАН оригинал документа установленного образца, удостоверяющего образование соответствующего уровня (специалитет/ магистратура), необходимого для зачисления.

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) в другие организации заявление о согласии на зачисление для обучения на места в рамках контрольных цифр приема по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

«_____» _____ 202 ____ года

(подпись поступающего)

(Расшифровка)