

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.

« _____ » _____ 2025 года

_____ (подпись поступающего)

_____ (Расшифровка)