Директору ИГ РАН
Чл.-корр. РАН
О.Н.Соломиной
от_____
(ФИО, дата рождения, сведения о гражданстве)_

_____
паспорт _____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в очной/заочной докторантуре
по специальности _____
код и наименование научной специальности
_____

Образование _____
(сведения о документе об образовании и (или) о квалификации, его подтверждающем)

Опубликованные работы_____
_____
_____

Со Свидетельством о государственной аккредитации ИГ РАН серии 90А01 № 0003447 от 01.11.2019 г. (рег.№3284), Лицензией ИГ РАН серии ААА № 002829 от 05.04.2012 г. (рег.№2704), ознакомлен. Даю согласие на то, что мои персональные данные будут обрабатываться в операционной системе в установленном законодательством РФ порядке

_____ _____ /_____/
дата подпись расшифровка подписи

Способ информирования о поступлении (по почте, по факсу, по электронной почте или по телефону) _____

Контактная информация: почтовый адрес,_____
_____,
телефоны_____, факс (при наличии)_____,
адрес электронной почты (при наличии) _____

СОГЛАСОВАНО

научный консультант

_____ _____ /_____/
дата подпись расшифровка подписи

заведующий аспирантурой

_____ _____ /_____/
дата подпись расшифровка подписи