

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 аспирантуре  
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 90A01 № 0000377 от 29.12.2012 г. (рег.№0374), 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 руководитель

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись расшифровка подписи

заведующий аспирантурой

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись расшифровка подписи