

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О СОГЛАСИИ НА
ЗАЧИСЛЕНИЕ**

Ректору университета
Э.А. Дмитриеву

дата

фамилия, имя, отчество полностью (при наличии)

Прошу зачислить меня в _____ году в очную/заочную (нужное подчеркнуть) аспирантуру университета на условиях обучения по договору платных услуг по направлению подготовки _____

(код и наименование направления подготовки, согласно приказу МОН РФ от 12.09.2013 №1061)

по направленности подготовки _____

(наименование направленности)

Подпись

Фамилия, инициалы