

Врио директора ФГАНУ «ВНИМИ»

А.Г. Галстяну

от _____,
(Ф.И.О. поступающего полностью,

_____)
дата рождения)

гражданина _____,
(наименование государства)

паспорт _____
(серия, номер, кем, когда выдан)

закончившего _____
(наименование вуза)

в 20 ____ г. по _____
(наименование специальности или направления)

диплом _____
(серия, номер, регистрационный номер, дата выдачи)

проживающего по адресу: _____

Заявление

Я согласен на зачисление в аспирантуру ФГАНУ «ВНИМИ» в случае положительных результатов вступительных испытаний на места по договорам с оплатой стоимости обучения на выбранное направление подготовки (направленность) и форму обучения.

(подпись)

(дата)

ОБРАЗЕЦ (предоставлять в рукописном виде)