

Директору ФГБУ «НИИ гриппа
им. А.А. Смородинцева»
Минздрава России
Д.А. Лиознову

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление
по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре
по договору об оказании платных образовательных услуг

Я, _____
(фамилия, имя, отчество - полностью)

в соответствии с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБУ «НИИ гриппа им. А. А. Смородинцева» Минздрава России на 2024/2025 учебный год, даю согласие на зачисление с «_____» _____ 2024 года в очную аспирантуру на место по договору об оказании платных образовательных услуг

- по научной специальности 1.5.10 «Вирусология» (группа научных специальностей «Биологические науки»)
- по научной специальности 3.1.22 «Инфекционные болезни» (группа научных специальностей «Клиническая медицина»)

(нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаю:

- заверенную копию документа об образовании на _____ листах
 - копию документа об образовании на _____ листах с предъявлением его оригинала
- (нужное подчеркнуть)

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Подпись ответственного секретаря
приемной комиссии _____

«_____» _____ 20__ г.