

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
Федеральный исследовательский центр
«Коми научный центр Уральского отделения Российской академии наук»
(ФИЦ Коми НЦ УрО РАН)

**Председателю Приемной комиссии
ФИЦ Коми НЦ УрО РАН**

от

Фамилия _____	Гражданство Российская Федерация
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон: дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

Научная специальность, профиль (при наличии)	Основание поступления (на места в рамках контрольных цифр/ на места в рамках контрольных цифр приема в пределах целевой квоты / на места по договору об оказании платных образовательных услуг)

Настоящим обязуюсь до зачисления представить в ФИЦ Коми НЦ УрО РАН оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления, а также подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

дата

подпись поступающего (доверенного лица)

дата

подпись и ФИО работника, принявшего документ