

Председателю приемной комиссии
ректору ФГБОУ ВО Южно-
Уральский ГАУ Черепухиной С.В.
от поступающего в аспирантуру

(фамилия, имя, отчество – полностью)

заявление о согласии.

Настоящим подтверждаю свое согласие на зачисление в аспирантуру

– на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет) *	
– на целевое обучение на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет)*	
– на места по договорам об оказании платных образовательных услуг*	

по группе научных специальностей _____
(наименование группы специальностей)

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования уровня аспирантуры на места в рамках контрольных цифр приема в другие в организации

Личная подпись поступающего _____

« ____ » _____ 2024г.

(подпись)

Примечание:

* Выбрать нужное и отметить «V»