Директору ИГД УрО РАН,
 д.т.н., профессору

С.В. Корнилкову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прикрепить меня к аспирантуре ИГД УрО РАН для сдачи кандидатского экзамена по:

* специальности (шифр, наименование)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* иностранному языку (английский, немецкий, французский),
* истории и философии науки

в весенне-летнюю/осенне-зимнюю сессию \_\_\_\_\_\_\_ года/вне срока сессии.

Нужное отметить, вписать и/или подчеркнуть

С документами о наличии у ИГД УрО РАН лицензии на образовательную деятельность и аккредитации аспирантуры ознакомлен (а).

Согласен(на) на обработку моих персональных данных.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Подпись

Виза

 научного

руководителя разборчиво