

Директору СИФИБР СО РАН,
д.б.н. В.И. Воронину
от _____
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

проживающий по адресу: _____

ДАЮ СОГЛАСИЕ на зачисление в аспирантуру СИФИБР СО РАН.

« ____ » _____ 20__ г.

подпись