

Директору СИФИБР СО РАН,

д.с.-х.н. М.А. Раченко

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