

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

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

в аспирантуре по образовательной программе направления \_\_\_\_\_  
(код, наименование)

Обязуюсь в течение первого года обучения представить в университет оригинал документа, удостоверяющего образование уровня магистра/специалиста

*Личная подпись поступающего* \_\_\_\_\_

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* \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

*Примечание:*

\* Выбрать нужное и отметить «V»