

**Директору ИФМ СО РАН,  
д.ф.-м.н.  
А.В. Номоеву**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Серия \_\_\_\_ Номер \_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_

### **СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_,  
настоящим выражаю **согласие на зачисление** в аспирантуру Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института физического материаловедения Сибирского отделения Российской академии наук.

**Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) согласия на зачисление на обучение по программам аспирантуры, поданные в другие организации.**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)