Ректору ФГБОУ ВО

 «Томский государственный

 педагогический университет»

А.Н. Макаренко

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего (ей) в аспирантуру)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (число, месяц, год)

даю согласие на зачисление на обучение по образовательной программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 указать шифр и наименование научной специальности

по очной форме обучения на место, финансируемое за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в том числе на места в пределах квот, в Томский государственный педагогический университет.

Давая согласие на зачисление в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот, подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по образовательной программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

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

дата подпись