

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Гаранин Максим Алексеевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 25.07.2023 15:43:48  
Уникальный программный ключ:  
7708e3a47e66a8ee02711b298d7c78bd1e40bf88

Ректору ФГБОУ ВО СамГУПС Гаранину М.А. от

поступающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО)

E-mail: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Даю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО СамГУПС по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по следующим условиям поступления и основанию приема:

Научная специальность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Образовательная программа \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Форма обучения: очная

Источник финансирования:

- места в рамках контрольных цифр;
- общие бюджетные места;
- места в рамках целевой квоты;
- места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр (в том числе на места в пределах квот):	
Обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СамГУПС оригинал документа, удостоверяющего образование и квалификацию соответствующего уровня, необходимого для зачисления.	_____ (подпись)
Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам подготовки научных и научно- педагогических кадров в аспирантуре на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.	_____ (подпись)