

Председателю приемной комиссии
СГАФКСТ
Грецу Г.Н.

Заявление–согласие № 1

Я, _____, прошу зачислить
меня на направление аспирантуры

очной / заочной / бюджетной / платной формы обучения и предоставляю
подлинник/копию документа об образовании.

«__» _____ 20__ г.

подпись _____