

Директору БМ СО РАН,  
к.б.н. А.Б. Купчинскому  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

документ, удостоверяющий личность

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

в соответствии с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре БМ СО РАН ПРОШУ ОТОЗВАТЬ согласие на зачисление, поданное мною для участия в конкурсе на поступление в аспирантуру БМ СО РАН.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

### ОТОЗВАТЬ СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись поступающего) (Ф.И.О.)

*Заявление принято секретарем приемной комиссии*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

