Председателю Приемной комиссии

ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

фамилия, имя, отчество полностью (разборчиво)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Согласен на зачисление** на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (в рамках контрольных цифр приема) в 2024/25 учебном году по группе научных специальностей 1.5. Биологические науки, научная специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора по очной форме обучения.

**Обязуюсь, *не позднее 26 сентября 2024 г.,*** представить в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора оригинал документа установленного образца, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления, либо его заверенную копию на бумажном носителе, либо незаверенную копию на бумажном носителе с предъявлением его оригинала для заверения в установленном порядке.

**Подтверждаю** отсутствие действительных (не отозванных), в том числе поданных в другие организации, заявлений о согласии на зачисление на обучение по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на места в рамках контрольных цифр приема.

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

подпись

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.