

Генеральному директору
ФГБУ «НМИЦ гематологии»
Минздрава России
Паровичниковой Е.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

даю согласие на зачисление по образовательной программе высшего образования –
программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

(наименование научной специальности)

по очной форме обучения **по договору об оказании платных услуг.**

дата

подпись

ФИО