

Председателю приемной комиссии
Хабаровского филиала ДНЦ ФПД – НИИОМид
Лебедько О.А.

СОГЛАСИЕ

**на зачисление по программам подготовки научно-педагогических кадров
в аспирантуре по договорам об оказании платных образовательных услуг**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

В соответствии с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров а аспирантуре Хабаровского филиала ДНЦ ФПД – НИИОМид, на основании решения приемной комиссии Хабаровского филиала ДНЦ ФПД – НИИОМид, протокол №___ от _____20__ г., даю согласие на зачисление с 01.10.20__ г. в очную/ заочную аспирантуру по договору об оказании платных образовательных услуг по направлению_____.

«_____» _____20__ г. _____