

Приложение 4 к Правилам приема на обучение
по образовательным программам высшего образования –
программам подготовки научно-педагогических кадров
в аспирантуре на 2017/2018 учебный год

Директору
ФГБУ «Всероссийский центр
экстренной и радиационной медицины
им. А.М. Никифорова» МЧС России
доктору медицинских наук профессору
С.С. Алексанину

СОГЛАСИЕ

**на зачисление по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре
по договору 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 в аспирантуре на 2017/2018 учебный год ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России, на основании решения приемной комиссии ВЦЭРМ протокол от _____ № _____, даю согласие на зачисление с 01.09.2017 года в очную аспирантуру по договору об оказании платных образовательных услуг по направлению 31.06.01 «Клиническая медицина» направленность «Клиническая лабораторная диагностика».

« _____ » 2017 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)