

Председателю приемной комиссии  
ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ  
Литовченко В.Г..  
от поступающего в аспирантуру

---

(фамилия, имя, отчество – полностью)

---

заявление

Подтверждаю свое согласие на зачисление на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет) на очное обучение в аспирантуре по образовательной программе направления \_\_\_\_\_,  
(код, наименование)

---

---

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

---

(подпись)