

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 по договорам об оказании платных образовательных услуг на очное/заочное обучение в аспирантуре по образовательной программе направления \_\_\_\_\_,

---

(код, наименование)

---

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

---

(подпись)