

Председателю приемной комиссии  
ректору ФГБОУ ВО Южно-  
Уральский ГАУ Черепухиной С.В.  
от поступающего в аспирантуру

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество – полностью)  
\_\_\_\_\_

заявление о согласии на зачисление.

Настоящим подтверждаю свое согласие на зачисление в аспирантуру на места в рамках контрольных цифр приема\*:

– основные бюджетные места	
– на места в пределах целевой квоты	

по научной специальности \_\_\_\_\_  
(код и наименование)

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования уровня аспирантуры на места в рамках контрольных цифр приема в другие в организации

Личная подпись поступающего \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

*Примечание:*

\* Выбрать нужное и отметить «V»