

Руководителю ФГБУ «НМИЦ ТИО
им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России
академику РАН Готье С.В.
от

ФИО _____

Дата рождения _____

Гражданство _____

Паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

Зарегистрирован по адресу: _____

Почтовый адрес: _____

e-mail: _____

телефон _____

заявление.

Согласен (на) на зачисление на первый курс в 20__ / 20__ учебном году в аспирантуру ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России по научной специальности 3.1.14. Трансплантология и искусственные органы на _____ (бюджетной, договорной) основе и предоставить в ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи