Директору ФГАНУ НИИХП М.Н. Костюченко

от ,

*(Ф.И.О. поступающего полностью*,

*дата рождения)*

гражданина ,

*(наименование государства)*

паспорт

*(серия, номер, кем, когда выдан)*

закончившего

*(наименование вуза)*

в 20 г. по

*(наименование специальности или направления)*

диплом

,

*(серия, номер, регистрационный номер, дата выдачи)*

контактный телефон:

e-mail:

**Заявление**

Я согласен на зачисление в аспирантуру ФГАНУ НИИХП по программе научной специальности: 4.3.3 Пищевые системы, в случае положительных результатов вступительных испытаний на места по договорам с оплатой стоимости обучения.

*(подпись) (дата)*