



Директору ФИАН  
академику РАН Колачевскому Н.Н.

от

Заявление об отзыве согласия на зачисление

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_.

в соответствии с п. 47 Приказа Минобрнауки России от 18.04.2025 N 366 "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре", отзываю свое согласие на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня

- на места в рамках контрольных цифр приема на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета;
- на места по договорам об оказании платных образовательных услуг;
- на места в пределах целевой квоты.

*(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ 2025 г.  
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)