

Председателю приемной комиссии
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П.Сербского»
Минздрава России

от _____

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Заявляю о своем согласии на зачисление в аспирантуру ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России по научной специальности «Психиатрия и наркология» (3.1.17) по договору об образовании на _____ форму обучения.
(очную, заочную)

«__» _____ 20__ г.
_____ часов _____ минут

_____/_____
подпись *ФИО*