

З А Я В Л Е Н И Е

о приеме на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в
аспирантуре

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии)

прошу допустить меня к участию в конкурсе среди поступающих на основные образовательные программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре Санкт-Петербургского государственного университета

Сведения о совокупности условий поступления	
Приоритет	
Направление подготовки	
Программа аспирантуры	
Форма обучения	<input type="checkbox"/> очная
Основа обучения	<input type="checkbox"/> бюджетная <input type="checkbox"/> по договору с оплатой стоимости обучения
Приоритет	
Направление подготовки	
Программа аспирантуры	
Форма обучения	<input type="checkbox"/> очная
Основа обучения	<input type="checkbox"/> бюджетная <input type="checkbox"/> по договору с оплатой стоимости обучения
Приоритет	
Направление подготовки	
Программа аспирантуры	
Форма обучения	<input type="checkbox"/> очная
Основа обучения	<input type="checkbox"/> бюджетная <input type="checkbox"/> по договору с оплатой стоимости обучения
Приоритет	
Направление подготовки	
Программа аспирантуры	
Форма обучения	<input type="checkbox"/> очная
Основа обучения	<input type="checkbox"/> бюджетная <input type="checkbox"/> по договору с оплатой стоимости обучения