

ПРИЛОЖЕНИЕ Д
(обязательное)

Заявление о согласии на зачисление (согласие на зачисление)

З А Я В Л Е Н И Е
О С О Г Л А С И И Н А
З А Ч И С Л Е Н И Е

Ректору
Консерватории

дата

фамилия, имя, отчество полностью (при наличии)

Прошу зачислить меня в 2025 году в очную аспирантуру Консерватории на условиях обучения на места в рамках контрольных цифр приема.

Подпись

Фамилия, инициалы