Директору Федерального государственного бюджетного

учреждения науки Института высшей нервной деятельности и нейрофизиологии Российской академии наук

д.б.н., проф. РАН Малышеву А.Ю.

*от ФИО (полностью):
дата рождения:
данные паспорта:
гражданство:
почтовый адрес:*

*электронный адрес:
телефон:*

Прощу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов в очную аспирантуру на конкурсной основе в Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт высшей нервной деятельности и нейрофизиологии Российской академии наук.

*Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий в связи с инвалидностью.*

*Сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения.*

Подпись

дата