Ректору

религиозной организации – духовной образовательной

организации высшего образования

Русской Православной Церкви

**«Общецерковная аспирантура и докторантура**

**им. святых равноапостольных Кирилла и Мефодия»**

протоиерею Максиму Козлову

от

*(ФИО, сан)*

Заявление о согласии на зачисление

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, | ФИО | , |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность** |  |
| **Тип документа** | паспорт | **серия, номер документа** | 00000 |
| **Дата выдачи** | дд.мм.гггг |
| **Кем выдан** | ххх |

согласен(на) на зачисление в Религиозную организацию – духовную образовательную организацию высшего образования Русской Православной Церкви «Общецерковную аспирантуру и докторантура им. святых равноапостольных Кирилла и Мефодия» в число обучающихся 1 курса образовательной программы высшего образования – программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по очной форме обучения по группе научных специальностей 5.11 Теология.

Форма финансирования: за счет средств Русской Православной Церкви.

Основание приема: основные конкурсные места.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | дата |  | подпись |  | расшифровка подписи |
| Заявление принял: |  |  |  |  |  |  |
|  |  | дата, время |  | подпись |  | расшифровка подписи |