	Директору САО РАН Валявину Геннадию Геннадьевичу
	фамилия, имя, отчество
	проживающего
	индекс, адрес, телефон
	дата рождения
	гражданство
	паспорт (серия, номер, когда и кем выдан)
	номер свидетельства обязательного пенсионного страхования
	АЯВЛЕНИЕ асии на зачисление
	ое согласие на прием в аспирантуру САО РАН по
очной форме обучения по научной сп	пециальности 1.3.1. Физика космоса, астрономия по
договору об оказании платных образов	вательных услуг.
«»20г.	/ /
(дата)	(расшифровка подписи) (подпись)