

Ректору ФГБОУ ВО СПбГАУ,  
доктору ветеринарных наук  
Морозову В.Ю.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об отзыве согласия на зачисление

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

прошу **отозвать** согласие на зачисление по основной образовательной программе  
среднего профессионального образования – специальности \_\_\_\_\_

(шифр и наименование специальности)

по очной форме обучения на места:

за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета на основные  
конкурсные места

по договору на оказание платных образовательных услуг

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)