

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

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

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

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

даю 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

**Подтверждаю**, что мною, \_\_\_\_\_,  
(фамилия инициалы)

не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)