

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

гражданство _____,

проживающий по адресу: _____

даю согласие на зачисление **на платную основу** согласно договору об образовании от _____ 2025 г. № _____ по основной образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата / программе магистратуры / программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (нужное подчеркнуть)

на направление подготовки / научная специальность _____

(шифр и наименование направления
подготовки/научной специальности)

образовательную программу _____

(наименование образовательной программы)

по очной / очно-заочной / заочной форме обучения

_____ дата

_____ подпись

_____ И.О. Фамилия