

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 по основной образовательной программе высшего образования – программе \_\_\_\_\_

(магистратуры, аспирантуры)

на направление подготовки \_\_\_\_\_

(шифр и наименование направления подготовки)

образовательную программу \_\_\_\_\_

(наименование образовательной программы)

по  очной /  очно-заочной /  заочной форме обучения

на места:

за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета:

на места в пределах целевой квоты

на основные конкурсные места (по общему конкурсу)

по договору на оказание платных образовательных услуг

Подтверждаю, что у меня, \_\_\_\_\_,  
(фамилия инициалы)

отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)