

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)