

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об отзыве согласия на зачисление

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

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

гражданство \_\_\_\_\_,

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

прошу **отозвать** согласие на зачисление в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный аграрный университет» по основной образовательной программе высшего образования – программам бакалавриата / программам магистратуры / программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (нужное подчеркнуть)

по ☐ очной / ☐ очно-заочной / ☐ заочной форме обучения

на места:

☐ за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета:

☐ без вступительных испытаний

☐ на места в пределах отдельной квоты

☐ на места в пределах особой квоты

☐ на места в пределах целевой квоты

☐ на основные конкурсные места (по общему конкурсу)

☐ по договору на оказание платных образовательных услуг

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
время

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
И.О. Фамилия