

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отзыве согласия на зачисление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

проживающий по адресу: _____

прошу **отозвать** 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 на основные конкурсные места

по договору на оказание платных образовательных услуг

(дата)

(подпись)

(ФИО)