

Ректору ФГБОУ ВО СПбГУВМ
Племяшову К.В.
от поступающего

(фамилия)

(имя)

(отчество)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление**

Я, _____,
(ФИО)

в соответствии с Правилами приема в ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины» даю согласие на зачисление меня на 1 курс аспирантуры (очная форма обучения) по специальности _____

(шифр и название специальности)

на места в рамках контрольных цифр приема:

- общий конкурс
 целевая квота

на места с оплатой стоимости обучения

Обязуюсь в течение первого года обучения:

1) Представить в университет оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления.

(Подпись)

2) Пройти обязательные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение

по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинский осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 33, ст. 4398)

(Подпись)

Я, _____, подтверждаю,
(ФИО)

что у меня **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.

(Подпись)

О возможности подачи заявления о согласии на зачисление не более двух раз предупрежден (а).

(Подпись)

_____/_____/20____ г.
(дата)

(подпись)

(ФИО)