

Ректору ФГБОУ ВО СПбГУВМ
Племяшову К.В. от поступающего

(фамилия)

(имя)

(отчество)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление**

Я _____
документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____
выдан «__» _____ года. _____

в соответствии с Правилами приема, даю согласие на зачисление меня на 1 курс
в ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной
медицины» на места в рамках контрольных цифр приема. Согласие применяется
ко всем конкурсным группам, в соответствии с приоритетом их зачисления,
указанным в моем заявлении о приеме на обучение, поданном в ФГБОУ ВО
СПбГУВМ. Подтверждаю отсутствие (или его отзыв) бумажного согласия на
зачисление в ином вузе и даю согласие на обработку персональных данных.

Дата заполнения «__» 2025 г. _____ / _____
(подпись) _____ (Фамилия И.О.)