

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.)