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 «__»_____ 2026 г. _____ / _____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*