

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)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2023 г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)