

Ректору СПбГУПТД  
проф. Демидову А.В.

## СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

согласен(а) на зачисление на

№	Наименование специальности (направления подготовки)	О	ОЗ	З
1				

На места: за счет бюджетных ассигнований ,  
по договорам об оказании платных образовательных услуг

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ