ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

Я,			,
,	фамилия, имя, отчест	пво (при наличии)	,
согласна на зачисление меня на			
специалитета, перечисленным			в соответствии с
указанной приоритетностью обра	азовательных програм	M.	
Обязуюсь предоставить подпи			
или через операторов почтовой			
Федерация, Санкт-Петербург комиссия СПбГУ.	, университетская	наоережная, дом	7-9, приемная
 ∂ama	личная подпись	Ф.И.О.	