

**Ректору Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Кубанский государственный аграрный
университет имени И.Т. Трубилина» профессору А.И. Трубилину**

СНИЛС (при наличии) / код

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Место рождения _____	_____

проживающий (ая) по адресу

страна _____ регион _____
район _____ город _____
населенный пункт _____ улица _____
дом _____ корпус _____ квартира _____ индекс _____
телефон _____ эл. адрес _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

Настоящим заявлением выражаю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО «Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина»

Подтверждаю отсутствие (или его отзыв)
бумажного согласия на зачисление в иной университет

подпись поступающего

Согласен на обработку своих персональных данных

подпись поступающего

« ____ » _____ 2025 г.

подпись поступающего