

Ректору СПбГУПТД проф. Демидову А.В. от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	_____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Почтовый адрес: _____

Телефон: моб. _____ дом. _____ e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления в СПбГУПТД и допустить меня к участию в конкурсе на следующие специальности (направления подготовки) и условия поступления в порядке убывания значимости (в ячейках О, ОЗ, З указать приоритет в порядке убывания – 1,2,3,4,5,6,7 и т.д.):

№	Наименование направления подготовки	О	ОЗ	З	Балл
1					
2					
3					

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

Окончил (а) в _____ году образовательное учреждение

(наименование и населенный пункт)

Уровень образования _____
 высшее образование (бакалавр, дипломированный специалист, специалист, магистр)

Диплом Серия _____ № _____

Имею диплом «с отличием» Иностранный язык: английский , немецкий , французский , испанский Воинская обязанность: есть , нет Документ: _____

Прошу предоставить специальные условия при проведении вступительных испытаний как лицу с ограниченными возможностями здоровья на основании _____

В общежитии на период обучения: нуждаюсь , не нуждаюсь Индивидуальные достижения: прошу учесть в соответствии с Приложением № 2 , не имею

Родители (ФИО, место работы, должность, телефон):

Мать - _____

Отец - _____

Прошу рассмотреть зачисление на места с оплатой стоимости обучения, если набранного мною общего балла окажется недостаточно для поступления на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета .

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучения (в случае представления оригиналов документов): доверенному лицу , по почтовому адресу

В специальных условиях организации образовательного процесса по состоянию здоровья (сахарный диабет, нарушение слуха, зрения и др.):

нуждаюсь , не нуждаюсь

Дата _____

(Подпись поступающего)

Высшее образование данного уровня получаю впервые, отсутствие диплома специалиста (кроме квалификации «дипломированный специалист»), диплома магистра подтверждаю , не впервые

(Подпись поступающего)

С Уставом СПбГУПТД, копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней, свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему, в т.ч. с перечнем аккредитованных образовательных программ, правилами приема, информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме, расписанием вступительных испытаний и правилами подачи апелляций, в т.ч. через информационные системы общего пользования ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

С датой завершения предоставления оригинала документа установленного образца об образовании на каждом этапе и на каждой стадии зачисления, с датами завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен (а)

(Подпись поступающего)

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а): _____

(Подпись поступающего)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (Приложение № 1)

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____