|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Регистрационный номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ректору СПбГУПТД проф. Демидову А.В. от |  |  |
| Фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Имя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Дата рождения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Когда и кем выдан: |
| Место рождения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| СНИЛС | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 конкурсные группы **на внебюджетные места**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Форма обучения** | **Конкурсная группа** | **Условия обучения** | **Приоритеты зачисления** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее

(указать: в графе ЕГЭ - количество баллов; в графе Олимпиада – степень диплома)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета | ЕГЭ | Олимпиада | Наименование и номер документа |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым СПбГУПТД самостоятельно, по следующим предметам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на основании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу зачислить меня без вступительных испытаний на основании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_ году образовательное учреждение

Уровень образования(№ и населенный пункт)

(среднее общее, начальное профессиональное образование, среднее профессиональное образование, высшее образование)

Аттестат диплом

Серия № Медаль/диплом «с отличием»

Победитель/призер Всероссийской олимпиады \_\_\_\_ года по профилю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Победитель/призер олимпиад школьников из приказа Минобрнауки России

Иностранный язык: английский

, немецкий , французский

, испанский

, другой

Воинская обязанность: есть

, нет

Документ:

При поступлении имею особое право на зачисление в пределах квоты: да , нет При поступлении имею преимущественное право на зачисление: да , нет

Документ, предоставляющий указанное право

(наименование, №, дата, когда и кем выдан)

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

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

В общежитии на период обучения: нуждаюсь , не нуждаюсь

Индивидуальные достижения: имею , не имею

Итоговое сочинение: прошу рассмотреть , не рассматривать

.

Родители (ФИО, телефон): Мать -

Отец -

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов) доверенному лицу , по почте

Дата (Подпись поступающего)

Высшее образование данного уровня получаю впервые, отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, 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 особых 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 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)

Настоящим подтверждаю подачу заявлений не более, чем в пять вузов, включая СПбГУПТД, не более чем по пяти специальностям (направлениям подготовки)

(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"

Даю согласие на получение информации на ЕПГУ

Подпись ответственного лица приемной комиссии

(Подпись поступающего)

(Подпись поступающего)