|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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 и допустить меня к участию в конкурсе на следующие специальности в порядке убывания значимости:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование специальности** | **Форма обучения** | **Условия обучения** | **Приоритеты зачисления** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

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



Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым колледжем СПбГУПТД самостоятельно, по

следующим предметам:

**рисунок композиция**

О себе сообщаю следующее: окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_ году образовательное учреждение

Уровень образования \* Аттестат диплом



(№ и населенный пункт)

\*(основное общее, среднее общее)

Серия №



Иностранный язык: английский



, немецкий , французский

, испанский

, другой

Воинская обязанность: есть

, нет

Документ:

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь



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

Отец -

Прошу рассмотреть возможность моего зачисления на места с оплатой стоимости обучения, если не удастся пройти конкурс для зачисления на места, финансируемые за счет средств бюджетных ассигнований

Дата



(Подпись поступающего)

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



Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые



(Подпись поступающего)

(Подпись поступающего)



С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации СПбГУПТД по образовательным программам и приложения к ним, в т.ч. с перечнем аккредитованных образовательных программ, правилами приема, условиями обучения, расписанием вступительных испытаний и правилами подачи апелляций ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования:

(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании и (или) квалификации

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"

Подпись ответственного лица приемной комиссии

(Подпись поступающего)