

Ректору СПбГУПТД  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в качестве обучающегося на программу подготовительного отделения СПбГУПТД для лиц, имеющих социальные гарантии в области образования, на бюджетные места по \_\_\_\_\_ форме обучения  
очной, очно-заочной, заочной

предметы образовательной программы: русский язык, \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Документы, подтверждающие принадлежность к льготной категории: \_\_\_\_\_

Аттестат Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Кем выдан \_\_\_\_\_

Справка, подтверждающая факт обучения по образовательным программам среднего общего/среднего профессионального образования: номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

В 2023 году заканчиваю обучение в школе/колледже № \_\_\_\_\_

Сведения контактного лица/представителя:

**ФИО** \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

С условиями обучения на программе подготовки СПбГУПТД для лиц, имеющих социальные гарантии в области образования ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

*Подпись*

С Уставом СПбГУПТД, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с перечнем аккредитованных образовательных программ, условиями обучения в СПбГУПТД ознакомлены:

**Заказчик:**

**Обучающийся:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Подпись*                      *Ф.И.О.*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Подпись*                      *Ф.И.О.*

Согласны на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»:

**Заказчик:**

**Обучающийся:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Подпись*                      *Ф.И.О.*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Подпись*                      *Ф.И.О.*

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.