

Регистрационный номер _____

Ректору СПбГУПТД проф. Демидову А.В. от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	Кем выдан и дата выдачи: _____
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 бюджетные места:**

№	Форма обучения	Конкурсная группа	Приоритеты зачисления

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 без вступительных испытаний на основании: _____

(Подпись поступающего)

Окончил (а) в _____ году образовательное учреждение

(№ и населенный пункт)

Уровень образования _____
(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, место работы, должность, 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 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 датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление 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"
_____ (Подпись поступающего)

Даю согласие на получение информации на ЕПГУ
_____ (Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____