

--	--	--	--	--	--

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
"Санкт-Петербургский государственный университет аэрокосмического приборостроения"
 Санкт-Петербург, ул. Большая Морская, д.67

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по основным образовательным программам высшего образования - программам
 магистратуры
 (заполняется печатными буквами)

Я, _____
 (фамилия, имя, отчество в именительном падеже)

пол: М / Ж , дата рождения:
 (число, месяц, год)

гражданство _____.

Документ, удостоверяющий личность: тип _____
 (паспорт РФ, другой документ)

серия № , выдан
 (число, месяц, год)

 (наименование органа, выдавшего документ)

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС):

- -

Зарегистрирован(а): индекс _____, страна _____

субъект РФ _____, город _____

адрес _____

Фактическое место жительства:

1. По месту регистрации ;

2. Другое: индекс _____, страна _____

субъект РФ _____, город _____

адрес _____

Контактная информация: домашний телефон (_____) _____,

мобильный телефон +7 (_____) _____, e-mail _____

На время обучения в университете в общежитии

нуждаюсь	не нуждаюсь
-----------------	--------------------

 (ненужное зачеркнуть)

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в университет на следующие
 направления подготовки/специальности (условия поступления):**

Код направления подготовки (специальности)	Форма обучения	Бюджет ¹	Контракт ²	Целевой ³	Образовательная программа:

¹ Места в рамках контрольных цифр за вычетом целевой квоты.
² Места по договорам об оказании платных образовательных услуг.
³ Места в пределах целевой квоты.

**Сведения об образовании и
документе, удостоверяющем образование соответствующего уровня:**

окончил(а) в _____ году _____
(полное наименование учебного заведения)

страна _____, субъект РФ _____

город _____.

Документ об образовании:

- диплом специалиста;
- диплом бакалавра;
- диплом магистра;
- документ иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации.

серия №

регистрационный номер , выдан ,
(число, месяц, год)

изучал (а) в учебном заведении _____ язык.
(указать иностранный язык)

К заявлению прилагаю

оригинал	копию
(ненужное зачеркнуть)	

документа об образовании
(квалификации)

Сведения об индивидуальных достижениях:

- публикации в научных изданиях;
- участие в конференциях, семинарах, круглых столах и прочих научных и научно-практических мероприятиях;
- дипломы победителя, призера, лауреата или участника открытых всероссийских и региональных конкурсов;
- документ о высшем (высшем профессиональном) образовании с отличием;
- средний балл документа о предыдущем уровне образования: _____.

**Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных
испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов:**

(перечислите специальные условия)

Основание приема на целевое обучение:

Сведения заказчике целевого обучения:

Наименование _____

Номер договора _____, дата заключения договора _____.

Код, наименование направления подготовки/специальности _____,
форма обучения _____.

С правилами приема, утвержденными ГУАП, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ ознакомлен.	_____ (подпись)
С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен.	_____ (подпись)
Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ГУАП.	_____ (подпись)
При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр:	
при поступлении на обучение по программам магистратуры подтверждаю отсутствие у меня диплома специалиста, диплома магистра (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист»).	_____ (подпись)

В случае моего непоступления, прошу вернуть предоставленные мной оригиналы документов по адресу

регистрации	фактического места жительства
--------------------	--

«_____» _____ 2021 г.

Подпись поступающего _____

В случае подачи документов доверенным лицом _____
(фамилия, имя, отчество доверенного лица, подпись доверенного лица)