

--	--	--	--	--

**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

**З А Я В Л Е Н И Е**

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

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество в именительном падеже)

пол:  М /  Ж , дата рождения:

гражданство \_\_\_\_\_.

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

серия     №         , выдан

\_\_\_\_\_.  
(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 

<input type="checkbox"/> <b>нуждаюсь</b>	<input type="checkbox"/> <b>не нуждаюсь</b>
--	---

(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 <sup>1</sup>	Контракт <sup>2</sup>	Целевой <sup>3</sup>	Льгота <sup>4</sup>	Специальная квота <sup>5</sup>

<sup>1</sup> Места в рамках контрольных цифр за вычетом особой, целевой и специальной квот.

<sup>2</sup> Места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

<sup>3</sup> Места в пределах целевой квоты.

<sup>4</sup> Места в пределах особой квоты.

<sup>5</sup> Места в пределах специальной квоты.

При использовании особого права поступления БЕЗ вступительных испытаний при приеме по программам бакалавриата и по программам специалитета, в графе соответствующего условия поступления указывается «**Без ВИ**».



**Основания для сдачи общеобразовательных вступительных испытаний, проводимых  
Университетом:**

- поступающий на базе профессионального образования;
- поступающий в рамках специальной квоты;
- иностранный гражданин;
- прибывший с территории ДНР, ЛНР, Украины;
- лицо с ограниченными возможностями здоровья. Реквизиты подтверждающего документа:

\_\_\_\_\_ (наименование, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

**Прошу признать в качестве результатов вступительного испытания результаты  
централизованного тестирования по следующим предметам  
(для граждан республики Беларусь)**

Год сдачи	русский язык	математика	физика	иностранные языки	обществоведение
2022					
2021					

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

\_\_\_\_\_ (перечислите специальные условия)

**Сведения о наличии/отсутствии особых прав:**

**Право на прием без вступительных испытаний**

Тип олимпиады \_\_\_\_\_. Реквизиты диплома: \_\_\_\_\_  
(олимпиада школьников/всероссийская олимпиада)

\_\_\_\_\_ (номер и название олимпиады, год проведения олимпиады, предмет, степень диплома)

**Право установления наивысшего результата вступительного испытания (100 баллов)**

Тип олимпиады \_\_\_\_\_. Реквизиты диплома: \_\_\_\_\_  
(олимпиада школьников/всероссийская олимпиада)

\_\_\_\_\_ (номер и название олимпиады, год проведения олимпиады, предмет, степень диплома)

**Право на прием на обучение в пределах особой квоты**

Категория \_\_\_\_\_. Реквизиты подтверждающего документа(ов): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

**Право на прием на обучение в пределах специальной квоты**

Категория

- ребенок погибшего/получившего ранение родителя при участии в специальной военной операции;
- ребенок родителя, участвующего в специальной военной операции;

Реквизиты подтверждающего

документа(ов): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

**Преимущественное право на зачисление**

Реквизиты подтверждающего документа: наименование документа \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, наименование органа,  
выдавшего документ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ Г.

**Право на прием в пределах квоты на образование иностранных граждан**

Реквизиты подтверждающего документа:

\_\_\_\_\_ (наименование, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

**Особых прав не имею**

## Основание приема на целевое обучение:

1. Сведения о заказчике целевого обучения:

Наименование \_\_\_\_\_

Номер договора \_\_\_\_\_, дата заключения договора \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.

Код, наименование направления подготовки/специальности \_\_\_\_\_,

форма обучения \_\_\_\_\_.

2. Сведения о 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 подаче нескольких заявлений о приеме на обучение в ГУАП, подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме по результатам конкурса не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки.	_____ (подпись)
<b>При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр:</b>	
При поступлении на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета подтверждаю отсутствие у меня диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра.	_____ (подпись)
При подаче нескольких заявлений о приеме на обучение в ГУАП, подтверждаю подачу заявления о приеме на основании особого права на прием без вступительных испытаний: подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в ГУАП; при подаче нескольких заявлений о приеме в ГУАП - подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только на одну образовательную программу.	_____ (подпись)
<b>Отображение информации по поданным мною заявлениям на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) (ЕПГУ)</b>	
Проинформирован о наличии возможности подачи заявления о приеме и получении информации через личный кабинет ЕПГУ при подаче заявления очно или через операторов почтовой связи.	_____ (подпись)

В случае моего непоступления прошу вернуть предоставленные мной оригиналы документов по адресу (не заполняется при подаче заявления в электронной форме)

<b>регистрации</b>	<b>фактического места жительства</b>
--------------------	--

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

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