

--	--	--	--	--

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Ивангородский гуманитарно-технический институт (филиал)**  
**федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования**  
**"Санкт-Петербургский государственный университет аэрокосмического приборостроения"**  
**(ИФ ГУАП)**  
Ивангород, ул. Котовского, д.1

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о приеме на обучение по образовательным программам  
среднего профессионального образования  
(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 специальности (условия поступления) очной формы обучения:**

Код и наименование специальности	Федеральный Бюджет <sup>1</sup>	Бюджет Санкт-Петербурга <sup>2</sup>	Контракт <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Места в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

<sup>2</sup> Места в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга.

<sup>3</sup> Места по договорам об оказании платных образовательных услуг.



С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с правилами приема, утвержденными ГУАП, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ГУАП ознакомлен.	_____ (подпись)
С датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен.	_____ (подпись)
Даю свое согласие на обработку персональных данных, перечень которых предусмотрен Приложением №1 к данному заявлению.	_____ (подпись)
С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен.	_____ (подпись)
С Уставом Университета, правилами внутреннего распорядка ознакомлен.	_____ (подпись)
Со сроками представления свидетельства о признании иностранного образования, документа иностранного государства об образовании, легализованного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, документа иностранного государства об образовании с проставлением апостиля – в случае непредставления указанных документов при подаче заявления, ознакомлен.	_____ (подпись)
<b>При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр:</b>	
Среднее профессиональное образование получаю впервые.	_____ (подпись)

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

**регистрации**

**фактического  
места  
жительства**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

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