

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

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 магистратуры на места в рамках контрольных цифр приема

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

прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в университет на следующие направления подготовки (условия поступления) в соответствии с указанными приоритетами:

Условия поступления		Приоритеты ²	
Направление подготовки ¹		Целевая квота	
Образовательная программа		Основные места ³	
Форма обучения			
Направление подготовки ¹		Целевая квота	
Образовательная программа		Основные места ³	
Форма обучения			
Направление подготовки ¹		Целевая квота	
Образовательная программа		Основные места ³	
Форма обучения			
Направление подготовки ¹		Целевая квота	
Образовательная программа		Основные места ³	
Форма обучения			
Направление подготовки ¹		Целевая квота	
Образовательная программа		Основные места ³	
Форма обучения			

¹Требуется указать код и наименование направления подготовки

²Требуется указать приоритеты зачисления (чем меньше цифра, тем выше приоритет), нумерация приоритетов сквозная

³Места в рамках контрольных цифр приема за вычетом целевой квоты

« _____ » _____ 2024 г. Подпись поступающего _____

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