

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

**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 по договорам об оказании платных образовательных услуг

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 <sup>2</sup>
Направление подготовки <sup>1</sup>		
Образовательная программа		
Форма обучения		
Направление подготовки <sup>1</sup>		
Образовательная программа		
Форма обучения		
Направление подготовки <sup>1</sup>		
Образовательная программа		
Форма обучения		
Направление подготовки <sup>1</sup>		
Образовательная программа		
Форма обучения		

<sup>1</sup>Требуется указать код и наименование направления подготовки

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_

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