

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

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 бакалавриата и программам специалитета 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/специальности (условия поступления) в соответствии с указанными приоритетами:

Условия поступления		Приоритеты ²		
Направление подготовки (специальность) ¹		Целевая квота		
Образовательная программа		Основные места ³		
Форма обучения		Особая квота		
ГУАП/ ИФ ГУАП		Отдельная квота		
Направление подготовки (специальность) ¹		Целевая квота		
Образовательная программа		Основные места ³		
Форма обучения		Особая квота		
ГУАП/ ИФ ГУАП		Отдельная квота		
Направление подготовки (специальность) ¹		Целевая квота		
Образовательная программа		Основные места ³		
Форма обучения		Особая квота		
ГУАП/ ИФ ГУАП		Отдельная квота		
Направление подготовки (специальность) ¹		Целевая квота		
Образовательная программа		Основные места ³		
Форма обучения		Особая квота		
ГУАП/ ИФ ГУАП		Отдельная квота		

¹Требуется указать код и наименование направления подготовки (специальности)

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

³Места в рамках контрольных цифр приема за вычетом особой, отдельной и целевой квот

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».

« _____ » _____ 2026 г.

Подпись поступающего _____

В случае подачи документов доверенным лицом _____

(фамилия, имя, отчество доверенного лица, подпись доверенного лица)