Регистрационный номер_____

Ректору Санкт-Петербургской государственной художественно-промышленной академии им. А. Л. Штиглица, профессору Пальмину Александру Анатольевичу

от Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения _____ _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ Когда и кем выдан:_____ _____ _____

Проживающего(ей) по адресу:_____

_____

Телефон: моб. _____ дом._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления в СПГХПА им.А.Л.Штиглица и допустить меня к участию в конкурсе на следующие специальности (направления подготовки):

№	Наименование специальности (направления подготовки)	Уровень подготовки

На места, финансируемые из федерального бюджета ☐, на места с оплатой стоимости обучения ☐

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

Наименование предмета	*ЕГЭ*	*Отметка*	*Место и дата сдачи*
История			
Литература			
Русский язык			

Указать причину отсутствия ЕГЭ и место сдачи ЕГЭ в дополнительные сроки проведения:

_____

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым СПГХПА им.А.Л.Штиглица самостоятельно, по следующим предметам:

_____

_____

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году образовательное учреждение

_____

(населенный пункт)

Уровень образования *_____

*(среднее (полное) общее, начальное профессиональное образование (НПО), среднее профессиональное образование (СПО), высшее профессиональное образование (ВПО)

Аттестат ☐ / диплом☐ Серия_____№_____

Победитель/призер Всероссийских олимпиад (член сборной) ☐;

победитель/призер олимпиад школьников из приказа Минобрнауки России от 07.11.2011 № 2598 ☐

Иностранный язык: английский ☐, немецкий ☐, французский ☐, другой ☐

Воинская обязанность: есть ☐, нет ☐

Документ:_____

При поступлении имею право на внеконкурсное зачисление: да ☐, нет ☐

При поступлении имею право на преимущественное зачисление: да ☐, нет ☐

Документ, предоставляющий указанное право _____
(наименование, №, дата, когда и кем выдан)

Общежитие: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐

О себе дополнительно сообщаю:_____

Родители (ФИО, место работы, должность, телефон):

Мать - _____

_____

Отец - _____

_____

Прошу рассмотреть возможность моего зачисления на места с оплатой стоимости обучения, если набранного мною общего балла окажется недостаточно для поступления на места, финансируемые из средств федерального бюджета ☐.

Дата_____ _____
(Подпись поступающего)

Высшее профессиональное образование данного уровня получаю впервые ☐, не впервые ☐

_____
(Подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, и приложений к ним, правилами приема, условиями обучения в данном образовательном учреждении, расписанием вступительных испытаний и правилами подачи апелляций ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования): _____
(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования): _____
(Подпись поступающего)

Настоящим подтверждаю подачу заявлений не более, чем в пять вузов, включая СПГХПА им. А.Л.Штиглица _____
(Подпись поступающего)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" _____
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____