

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины»
Стекольникову Анатолию Александровичу

Фамилия _____	Гражданство: <input type="checkbox"/> Российская Федерация
Имя _____	Другое: <input type="checkbox"/> _____
Отчество _____	Документ, удостоверяющий личность:
Дата рождения ____/____/____/г.	_____ № _____
Адрес по месту регистрации: _____	(серия) (номер документа)
_____	Кем выдан: _____
(индекс, край/область, город, улица, дом, квартира)	_____
_____	Когда выдан: ____/____/____/г.
	СНИЛС ____-____-____

Адрес по месту жительства (в случае несовпадения с адресом регистрации):

(индекс, край/область, город, улица, дом, квартира)

Контактные данные: дом.тел.(____)_____, моб.тел. 8(____)_____
e-mail: _____

Контактные данные родителей/законных представителей _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на 1 курс очной формы обучения:

Код	Направление подготовки /специальность	Основание приема
		<input type="checkbox"/> бюджет/ <input type="checkbox"/> контракт <input type="checkbox"/> целевая квота
		<input type="checkbox"/> бюджет/ <input type="checkbox"/> контракт <input type="checkbox"/> целевая квота
		<input type="checkbox"/> бюджет/ <input type="checkbox"/> контракт <input type="checkbox"/> целевая квота

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым академией самостоятельно по следующим дисциплинам: комплексный экзамен по направлению подготовки.

Основание для участия в конкурсе по результатам вступительных испытаний: высшее образование.

Предыдущее образование: высшее ☐ бакалавриат, ☐ специалитет, ☐ магистратура

Окончил(а) в _____ году _____

(полное наименование учебного заведения)

Диплом _____ /____/____ г.

(серия) (номер) (дата выдачи)

Необходимые условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья _____

(указать)

Имею индивидуальные достижения: ☐ Да ☐ Нет
☐ наличие диплома о высшем образовании с отличием

Иностранный язык: ☐ английский / ☐ немецкий / ☐ другой / ☐ не изучал(а)

Нуждаюсь в предоставлении общежития на время обучения: ☐ Да / ☐ Нет

С Уставом университета, копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями), с Правилами приема, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно ознакомлен(а) :	_____
	(подпись поступающего)
С датами завершения представления поступающими заявления о согласии на зачисление ознакомлен(а) :	_____
	(подпись поступающего)
Согласен (а) на обработку персональных данных:	_____
	(подпись поступающего)
С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а) :	_____
	(подпись поступающего)
Подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра при поступлении на бюджетные места:	_____
	(подпись поступающего)

« _____ » _____ 2020г.

Подпись _____