

Регистрационный номер _____
(заполняется работником приемной комиссии)

Начальнику ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский университет
ГПС МЧС России» _____

(звание, ФИО)

от Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации: индекс _____ адрес _____

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ № _____

Когда и кем выдан _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета
(СНИЛС) _____

Тел, эл. почта _____

Почтовый адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе

(код и наименование подготовки/специальности)

по форме обучения (отметить нужное): очной, заочной

на места (отметить нужное): в рамках специальной квоты

в рамках контрольных цифр приема

по договору с оплатой его стоимости обучения

По результатам вступительных испытаний (отметить нужное):

| Наименование предмета | Формы вступительных испытаний | | |
|-----------------------|-------------------------------|---------------|--|
| | ЕГЭ | | Вступительное испытание в Университете |
| | баллы | Год получения | |
| Русский язык | | | |
| Математика | | | |
| Физика | | | |
| Обществознание | | | |
| История | | | |
| Биология | | | |

и дополнительных вступительных испытаний (для поступающих на места в рамках контрольных цифр приема): _____

Форма проведения вступительных испытаний: очно

(отметить нужное)

с использованием дистанционных технологий

О себе сообщаю следующие сведения:

Предыдущее образование (отметить нужное):

среднее общее среднее профессиональное образование высшее образование

Аттестат / диплом Серия _____ № _____, год выдачи _____

При поступлении имею особые права _____

Документ, подтверждающий наличие особых прав при приеме: _____

Изучаемый иностранный язык _____

В предоставлении общежития в период обучения нуждаюсь, не нуждаюсь (подчеркнуть).

Прием в пределах особой квоты

Прием без вступительных испытаний

Индивидуальные достижения: имею не имею

Сведения об индивидуальных достижениях: _____

Нуждаюсь в необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

(если да, перечень вступительных испытаний; необходимые специальные условия; документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья)

Ознакомлен(а)

1. с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями);
2. с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями);
3. с копией Устава университета;
4. с датами завершения приема заявления о согласии на зачислении и оригинала документа установленного образца;
5. с информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах при приеме на обучение;
6. с правилами приема, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно, в том числе с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

(Подпись поступающего)

Подтверждаю факт подачи заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в ФГБОУ ВО СПб УГПС МЧС России на одну образовательную программу (по выбору поступающего, вне зависимости от количества оснований)

(Подпись поступающего)

Подтверждаю факт одновременной подачи мною заявлений не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО СПб УГПС МЧС России

(Подпись поступающего)

Подтверждаю факт одновременной подачи мною заявлений не менее 2 и не более 6 специальностей и (или) направлений подготовки (для поступающих на основании договоров образовательных платных услуг)

(Подпись поступающего)

Подтверждаю, отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста (для поступающих на места в рамках контрольных цифр приема)

(Подпись поступающего)

Подтверждаю, что образование данного уровня получаю впервые (для поступающих на места в рамках контрольных цифр приема)

(Подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления

(Подпись поступающего)

Способ возврата документов (отметить нужное):

- Лично (через доверенное лицо)
- Направление через операторов почтовой связи общего пользования

«__» _____ 202_ г.

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____

«__» _____ 202_ г.

(подпись/ ФИО)