

Документ подписан простой электронной подписью  
 Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
 Информация о владельце:  
 (заполняется работником приемной комиссии)  
 ФИО: Горбунов Алексей Александрович  
 Должность: Заместитель начальника университета по учебной работе  
 Дата подписания: 06.12.2024 11:25:45  
 Уникальный программный ключ:  
 286e49ee1471d400cc1f45539d51ed7bbf0e9cc7

Начальнику ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский университет  
 ГПС МЧС России» \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (звание, ФИО)  
 \_\_\_\_\_  
 (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место рождения: \_\_\_\_\_  
 Дата рождения: \_\_\_\_\_  
 Гражданство: \_\_\_\_\_  
 Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
 Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 Когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Образование \_\_\_\_\_  
 Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (по паспорту): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (индекс, город, улица, дом, квартира)  
 \_\_\_\_\_  
 Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
 Электронный адрес: \_\_\_\_\_  
 Снилс: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОСТУПЛЕНИИ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе и сдачи дополнительных вступительных испытаний **на основные бюджетные места** по специальностям/направлениям подготовки по результатам вступительных испытаний:

Приоритет	Наименование специальности/направление подготовки (форма обучения)	Условия обучения (отдельная квота, особая квота, бюджетные места)	Вступительное испытание (ЕГЭ)/ вступительное испытание, проводимое Университетом	Результаты	
				баллы	год

Форма проведения вступительных испытаний (отметить нужное):  
 очно  с использованием дистанционных технологий

**О себе сообщаю следующие сведения:**

При поступлении имею особые, преимущественные права \_\_\_\_\_  
 Документ, подтверждающий наличие особой, отдельной квоты: \_\_\_\_\_  
 Индивидуальные достижения: \_\_\_\_\_  
 Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_  
 В предоставлении общежития в период обучения (да/нет): \_\_\_\_\_  
**Нуждаюсь в необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ОВЗ или инвалидностью** \_\_\_\_\_  
 (необходимые специальные условия; документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья)

**Ознакомлен(а)**

- с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями);
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями);
- с копией Устава университета;
- с датами завершения приема заявления о согласии на зачислении и оригинала документа установленного образца;
- с информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах при приеме на обучение;
- 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

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

**Подтверждаю** факт одновременной подачи мною заявлений не более чем в 5 организаций высшего образования и не более 5 специальностей и (или) направлений подготовки, включая ФГБОУ ВО СПб УГПС МЧС России

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

**Подтверждаю**, отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра при поступлении

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

**Подтверждаю**, что образование данного уровня получаю впервые

\_\_\_\_\_  
(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).