

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 направления подготовки	Уровень подготовки	Предполагаемый профиль 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. Штигица

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии
