

**Ректору САНКТ-  
ПЕТЕРБУРГСКОЙ АКАДЕМИИ  
ХУДОЖЕСТВ  
Михайловскому С. И.**

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: _____

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
 Телефон : дом. - \_\_\_\_\_ сотовый - \_\_\_\_\_ рабочий - \_\_\_\_\_  
 Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
 СНИЛС: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ АКАДЕМИЯ ХУДОЖЕСТВ:

Приоритеты	Направление подготовки	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема	Базовый вид образования	Наличие оригинала/Отметка ЕПГУ
1.						
2.						
3.						
4.						

\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Заочная, Заочная (второе высшее), Очная

\*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа (Б), Полное возмещение затрат (ПО), Отдельная квота (Отд), Целевой прием (Ц)

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным основаниям на соответствующем языке и с предоставлением соответствующих специальных условий:

№ п.п.	Наименование предмета	Основание допуска
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: \_\_\_\_\_ Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году

образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

Аттестат/диплом серия, № \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом "с отличием") ☐

Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной) ☐

Реквизиты диплома олимпиады: \_\_\_\_\_

При поступлении имею следующие льготы: \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы: \_\_\_\_\_

Заявка на заключение договора о целевом обучении № от \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в предоставлении общежития: ☐

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение: \_\_\_\_\_

Сведения о наличии индивидуальных достижений: \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Высшее профессиональное образование получаю

впервые ☐ не впервые ☐

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С правилами подачи апелляций ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подтверждаю достоверность сведений в заявлении о себе:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С датой предоставления согласия на зачисление ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие: диплома бакалавра ☐

диплома специалиста ☐ диплома магистра ☐

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

В случае не предоставления документов, которые предоставляются согласно п. 5.13 Правил приема, обязуюсь предоставить их не позднее дня завершения приема документа об образовании

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления в не более чем 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления в не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки в данной организации

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных согласен (согласна)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_  
(Подпись ответственного)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.