

**Ректору САНКТ-  
 ПЕТЕРБУРГСКАЯ АКАДЕМИЯ  
 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: \_\_\_\_\_

Номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета: \_\_\_\_\_

### 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 заявлений	Направление подготовки	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема	Вид образования**	Наличие оригинала/Отметка ЕПГУ
1						

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

Заочная, Заочная, второе высшее, Заочное, Очная, Очно-заочная

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

Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Отдел. квота (для выгрузки в ФИС)(Сп), Целевой прием(ЦП)

\*\*\* Вид образования, полученного абитуриентом на момент подачи заявления

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.		

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

№ п.п.	Наименование предмета	ЕГЭ (баллы)	Год сдачи	Наименование и номер документа
1.				св-во №
2.				св-во №

3.				
4.				
5.				
6.				

О себе сообщаю следующее:

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

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: \_\_\_\_\_

Договор о целевом обучении № от  
Заказчик \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в предоставлении общежития:

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

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение:

Лично \_\_\_\_\_

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 особых 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)

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.