

Ректору федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего профессионального образования
«Санкт-Петербургский государственный
аграрный университет» В.А. Ефимову

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

прошу допустить меня к участию в аттестационных испытаниях для поступления (перевода) на направление подготовки (специальность) ФГБОУ ВПО СПбГАУ на второй и последующие курсы

1. Направление подготовки, факультет/институт _____

2. на места, финансируемые из федерального бюджета (отметить крестиком)

на места по соответствующим договорам с оплатой стоимости обучения юридическими и (или) физическими лицами (отметить крестиком)

(подпись абитуриента)

С лицензией ФГБОУ ВПО СПбГАУ на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ФГБОУ ВПО СПбГАУ, Правилами приема в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный аграрный университет» на второй и последующие курсы и перевода студентов, датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен

Подтверждаю, что высшее профессиональное образование получаю впервые.

(подпись абитуриента)

Даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа удостоверяющего личность или его заменяющего, номер телефона, номер и серия документа об образовании; оценки из документа об образовании; результаты аттестационных испытаний в целях осуществления образовательной деятельности университета без ограничения срока действия.

Данное согласие может быть отозвано мною письменным заявлением в случае неправомерного использования предоставленных данных.

(подпись абитуриента)

О себе сообщаю следующие сведения:

Паспортные данные: _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Дата рождения _____ Место рождения _____

Адрес: _____
(по паспорту)

Контактный телефон _____ Домашний телефон _____

E-mail _____

Документ об образовании _____
(наименование, серия, номер, дата выдачи)

Образовательное учреждение _____

Регион, город _____

Потребность в общежитии на время обучения: нуждаюсь не нуждаюсь

Достоверность предоставленных сведений подтверждаю.

Подпись _____ Дата _____

Заявление и прилагаемые документы принял _____