

**Ректору ФГБОУ ВО СПбГАУ,  
доктору ветеринарных наук  
Морозову В.Ю.**

Фамилия \_\_\_\_\_ Реквизиты документа, удостоверяющего  
Имя \_\_\_\_\_ личность  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ вид документа \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем:

предыдущее образование: \_\_\_\_\_ окончил(а) в \_\_\_\_\_ году  
наименование образовательной организации: \_\_\_\_\_  
вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_ регистрационный № \_\_\_\_\_

### **З А Я В Л Е Н И Е № 000000000**

Прошу принять меня на обучение в ФГБОУ ВО СПбГАУ по специальностям среднего профессионального образования в соответствии со следующим перечнем условий обучения:

<b>№ п.п.</b>	<b>Специальность</b>	<b>Форма получения образования*</b>	<b>Условия обучения**</b>

\* Для каждой специальности указать форму получения образования: \_\_\_\_\_ очная.

\*\* Для каждой специальности указать условия обучения: в рамках контрольных цифр приема (Б), по договорам об оказании платных образовательных услуг (ПО).

В предоставлении общежития: нуждаюсь , не нуждаюсь

Необходимы специальные условия при сдаче вступительных испытаний нет /да (указать какие) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю  
впервые , не впервые

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

**Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):**

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

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

с копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

с Уставом и локальными документами ФГБОУ ВО СПбГАУ, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

с образовательными программами среднего профессионального образования,  
по которым осуществляется образовательная деятельность

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

с датой предоставления оригинала документа об образовании и(или) документа  
об образовании и о квалификации (на места в рамках контрольных цифр приема  
(бюджетные места) – *не позднее 19 августа 2022 года до 17.00 (по московскому  
времени)*; на места по договорам об оказании платных образовательных услуг –  
*26 августа 2022 г. до 14.30 (по московскому времени)*)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Даю согласие ФГБОУ ВО СПбГАУ на обработку (автоматизированную, а также  
без использования средств автоматизации) и размещение на официальном сайте  
ФГБОУ ВО СПбГАУ моих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих  
действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,  
обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации  
третьим лицам, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем обеспечения  
и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности ФГБОУ ВО  
СПбГАУ в случаях, установленных нормативными документами и законодательством РФ, при условии соблюдения всех  
требований по защите персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О  
персональных данных». Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения учёта поступающих,  
обучающихся, слушателей; осуществления образовательной деятельности по образовательным программам;  
обеспечения личной безопасности, а также наиболее полного исполнения ФГБОУ ВО СПбГАУ обязательств и  
компетенций в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» и Уставом ФГБОУ ВО  
СПбГАУ. Перечень персональных данных: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; пол; документ  
удостоверяющий личность (паспорт, военный билет, вид на жительство – серия и номер документа, кем и когда выдан);  
гражданство; адрес регистрации по месту жительства; адрес фактического проживания; контактные телефоны; адрес  
электронной почты; сведения об образовании (образовательная организация, сроки обучения, город); документы  
воинского учета; социальные льготы; информация для работы с финансовыми организациями; фотография; данные об  
обучении в ФГБОУ ВО СПбГАУ; данные об оплате за обучение; стипендия и материальные поощрения. Мое согласие  
действует в течение всего срока обучения в ФГБОУ ВО СПбГАУ, а также после прекращения обучения в течение срока,  
установленного законодательством РФ и локальными нормативными актами, и может быть мною отозвано путем подачи  
письменного заявления.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

\_\_\_\_\_  
2022 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись технического секретаря приемной  
комиссии)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи технического секретаря  
приемной комиссии)

**Приложение к заявлению о приеме на обучение  
по направлениям подготовки среднего профессионального образования**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Национальность \_\_\_\_\_

Отношусь к категории соотечественник в соответствии со статьей 1 Федерального закона от 24 мая 1999 г. №99-ФЗ «О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом» (заполняется только иностранными гражданами и лицами без гражданства)  да  нет

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ индекс: \_\_\_\_\_

Адрес проживания совпадает с адресом регистрации  да  нет

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ индекс: \_\_\_\_\_

№ телефона (сотовый, домашний) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_

Информация о законных представителях (отец, мать, усыновители, опекуны, попечители, супруг(а)):

Кем приходится	Фамилия, имя отчество	Место жительства	№ телефона

В образовательной организации изучал(а) следующий иностранный язык (владею):

английский  французский  немецкий  другой (указать): \_\_\_\_\_

*Для иностранных граждан, лиц без гражданства, в том числе соотечественников, проживающих за рубежом*

Я уведомлен и согласен с тем, что в случае выявления нарушения мною порядка приема в Университет, повлекшего по моей вине мое незаконное зачисление в ФГБОУ ВО СПбГАУ, я подлежу незамедлительному отчислению из Университета.

\_\_\_\_\_ подпись поступающего

\_\_\_\_\_ дата заполнения

\_\_\_\_\_ подпись поступающего

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи поступающего

\_\_\_\_\_ дата заполнения

\_\_\_\_\_ подпись технического секретаря приемной комиссии

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи технического секретаря приемной комиссии