

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

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
вид документа \_\_\_\_\_  
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:

№ п.п.	Специальность	Форма получения образования*	Условия обучения**

\* Для каждой специальности указать форму получения образования:

очная, очно-заочная, заочная.

\*\* Для каждой специальности указать условия обучения: за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 2021 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 (*не позднее 18 августа 2021 года 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)

\_\_\_\_\_ 2021 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 образовательную организацию, повлекшего по моей вине мое незаконное зачисление в образовательную организацию, 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