

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

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
вид документа \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Почтовый адрес (по желанию поступающего): \_\_\_\_\_

Электронный адрес (по желанию поступающего): \_\_\_\_\_

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии):

№ \_\_\_\_\_, дата регистрации \_\_\_\_\_ г.

Отношусь к числу лиц, указанных в Особенности приема на обучение в организации, осуществляющие образовательную деятельность, по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры и программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), предусмотренных частями 7 и 8 статьи 5 федерального закона от 17 февраля 2023 г. № 19-ФЗ «Об особенностях правового регулирования отношений в сферах образования и науки в связи с принятием в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и образованием в составе Российской Федерации новых субъектов – Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Отношусь к числу лиц, завершивших обучение в общеобразовательных организациях Белгородской, Брянской и Курской областей и города федерального значения Севастополь, включенных в перечень, утвержденный приказом Минпросвещения России от 3 апреля 2024 г. № 219

### **ЗАЯВЛЕНИЕ №000000000**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе и принять на обучение в ФГБОУ ВО СПбГАУ на первый курс по выбранным направлениям подготовки высшего образования – бакалавриата в соответствии со следующими условиями поступления на обучение и основаниями приема:

№ п.п.	Направление подготовки	Форма обучения*	Условие поступления	Основание приема**	Особые права (при наличии)***, сведения о документах, подтверждающих наличие таких прав	Ранжирование по приоритету поступления
			бюджет			
			бюджет			
			бюджет			
			бюджет			
			бюджет			
			бюджет			
			бюджет			
			бюджет			
			бюджет			

\* Для каждого направления подготовки указать форму обучения: очная, очно-заочная, заочная.

\*\* При поступлении на обучение в рамках контрольных цифр приема для каждого направления и формы обучения указать основание приема: на места в пределах особой квоты (ОК), на места в пределах целевой квоты (ЦК), на места в пределах отдельной квоты (ОтК), на места в рамках контрольных цифр за вычетом особой квоты, целевой квоты и специальной квоты (КСП).

\*\*\* Особые права: право на прием без вступительных испытаний (БВИ), право на обучение в пределах особой квоты (ООК), преимущественное право зачисления (ПЗ), право на 100 баллов (100).

Подтверждаю подачу заявления о приеме в ФГБОУ ВО СПбГАУ на основании соответствующего особого права только на отмеченную выше образовательную программу

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/доверенного лица)

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты единого государственного экзамена (сведения о сдаче ЕГЭ и его результатах):

№ п.п.	Наименование общеобразовательного предмета	Балл	Год сдачи

Прошу допустить меня к сдаче общеобразовательных вступительных испытаний, проводимых ФГБОУ ВО СПбГАУ самостоятельно, на русском языке по следующим общеобразовательным предметам:

№ п.п.	Наименование общеобразовательного вступительного испытания	Форма проведения	Основание*	Необходимость создания специальных условий** (при необходимости – указать специальные условия)

\*Основание: дети-инвалиды, инвалиды (И); иностранные граждане (ИГ); лица, получившие документ о среднем общем образовании в иностранных образовательных организациях; лица, имеющие высшее (высшее профессиональное) образование (ВО); лица, указанные в Особенности приема на обучение в организации, осуществляющие образовательную деятельность, по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры и программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), предусмотренных частями 7 и 8 статьи 5 федерального закона от 17 февраля 2023 г. № 19-ФЗ «Об особенностях правового регулирования отношений в сферах образования и науки в связи с принятием в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и образованием в составе Российской Федерации новых субъектов – Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (ОП), лица, завершившие обучение в общеобразовательных организациях Белгородской, Брянской и Курской областей и города федерального значения Севастополь, включенных в перечень, утвержденный приказом Минпросвещения России от 3 апреля 2024 г. № 219 (ОО Белгородской обл., или Брянской обл., или Курской обл., или Севастополя)

\*\*Необходимость создания специальных условий, в связи с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ); с инвалидностью (И).

Я, отношусь к категории лиц, завершивших обучение в общеобразовательных организациях Белгородской области, включенных в перечень, утвержденный приказом Минпросвещения России от 3 апреля 2024 г. № 219, **прошу** провести общеобразовательные вступительные испытания в форме:

- единого собеседования;
- собеседования по русскому языку, истории, обществознанию (нужное подчеркнуть), остальные ВИ – тестирования;
- тестирования.

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний, проводимых ФГБОУ ВО СПбГАУ самостоятельно, для лиц, поступающих на обучение на базе среднего профессионального образования, на русском языке по следующим предметам:

№ п.п.	Наименование вступительного испытания	Форма проведения	Необходимость создания специальных условий** (при необходимости – указать специальные условия)

\*\*Необходимость создания специальных условий, в связи с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ); с инвалидностью (И).

Сведения об образовании и документе, удостоверяющем образование соответствующего уровня, отвечающем требованиям, указанным в п. 4 Порядка (далее – документ установленного образца):

предыдущее образование \_\_\_\_\_ окончил(а) в \_\_\_\_\_ году образовательную организацию \_\_\_\_\_

вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_ регистрационный № \_\_\_\_\_

Индивидуальные достижения: имеются  / не имеются  (при наличии – с указанием сведений о них).

№ п.п.	Индивидуальное достижение	Сведения об индивидуальном достижении (документы)

В предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения: нуждаюсь  / не нуждаюсь .

**Согласен(на)** на передачу информации по поданным мною заявлениям на **Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)** (далее – ЕПГУ) с целью просмотра информации мной в моем личном кабинете

Способ возврата поданных документов (в случае не поступления на обучение и в иных случаях, установленных Порядком): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/доверенного лица)

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/доверенного лица)

с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/доверенного лица)

с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/доверенного лица)

**С ДАТОЙ ЗАВЕРШЕНИЯ ПРИЕМА ОРИГИНАЛА ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ОБРАЗОВАНИЕ, ОЗНАКОМЛЕН(А) И (ИЛИ) ВЫСТАВЛЕНИЕ ОТМЕТОК О ПРЕДСТАВЛЕНИИ ОРИГИНАЛА НА ЕПГУ**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/доверенного лица)

с Правилами приема, утвержденными ФГБОУ ВО СПбГАУ, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ФГБОУ ВО СПбГАУ самостоятельно, ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/доверенного лица)

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/доверенного лица)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а)

---

(подпись поступающего/доверенного лица)

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО СПбГАУ

---

(подпись поступающего/доверенного лица)

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме в ФГБОУ ВО СПбГАУ не более чем по 5 направлениям подготовки

---

(подпись поступающего/доверенного лица)

**При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр:**

подтверждаю отсутствие у меня диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра

---

(подпись поступающего/доверенного лица)

**При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр на основании права на прием без вступительных испытаний в соответствии с частью 4 статьи 71 Федерального закона № 273-ФЗ или права на прием без вступительных испытаний по результатам олимпиад школьников:**

подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в ФГБОУ ВО СПбГАУ

---

(подпись поступающего/доверенного лица)

\_\_\_\_\_ 2024 г.

(подпись технического секретаря приемной комиссии)

(расшифровка подписи технического секретаря приемной комиссии)

Приложение к заявлению о приеме на обучение  
по направлениям подготовки высшего 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 \_\_\_\_\_

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): \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) через информационные системы общего пользования с Уставом и локальными документами ФГБОУ ВО СПбГАУ, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося

\_\_\_\_\_ подпись поступающего/доверенного лица

*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/доверенного лица

\_\_\_\_\_ дата заполнения

\_\_\_\_\_ подпись поступающего/доверенного лица

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи  
поступающего/доверенного лица

\_\_\_\_\_ дата заполнения

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

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