

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

Фамилия _____ Реквизиты документа, удостоверяющего
Имя _____ личность
Отчество (при наличии) _____ вид документа _____
Дата рождения _____ серия _____ № _____
Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства) _____ 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.

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 – магистратуры в соответствии со следующими условиями поступления на обучение:

№ п.п.	Направление подготовки	Форма обучения*	Условие поступления**	Основание приема***	Ранжирование по приоритету поступления

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

** Для каждого направления подготовки и формы обучения указать условие поступления: в рамках контрольных цифр (Б), по договорам об оказании платных образовательных услуг (ПО).

*** При поступлении на обучение в рамках контрольных цифр приема для каждого направления и формы обучения указать основание приема: на места в пределах целевой квоты (ЦК), на места в рамках контрольных цифр за вычетом целевой квоты (КЦП).

Прошу допустить меня к сдаче следующих вступительных испытаний, проводимых ФГБОУ ВО СПбГАУ самостоятельно, на русском языке:

№ п.п.	Наименование вступительного испытания	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 приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (далее – Порядок), утвержденного приказом Минобрнауки России 21.08.2020 г. №1076 (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 .

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 ДАТОЙ ЗАВЕРШЕНИЯ ПРИЕМА ОРИГИНАЛА ДОКУМЕНТА УСТАНОВЛЕННОГО ОБРАЗЦА ОЗНАКОМЛЕН(А)

(подпись поступающего/доверенного лица)

С ДАТОЙ ЗАВЕРШЕНИЯ ПРИЕМА СОГЛАСИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ ОЗНАКОМЛЕН(А)

(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)

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр:

подтверждаю отсутствие у меня диплома специалиста, диплома магистра (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист»)

_____ (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