

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

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____

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

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии)
№ _____, дата регистрации _____ г.

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 № _____

Отношусь к числу лиц, которым предоставлено право **преимущественного** приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ☐

Отношусь к числу лиц, которым предоставлено право **первоочередного** приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ☐

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/профессия	Форма получения образования	Условия обучения*	Ранжирование по приоритету поступления
		очная		
		очная		
		очная		
		очная		
		очная		
		очная		

* Для каждой специальности указать условия обучения:

в рамках контрольных цифр приема федерального бюджета (ФБ),
в рамках контрольных цифр приема бюджета субъекта Российской Федерации (БСРФ),
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) _____

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 ☐

_____ 2025 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, а также документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (при наличии) (на места в рамках контрольных цифр приема (бюджетные места) – *не позднее 20 августа 2025 года до 17.00 (по московскому времени)*; на места по договорам об оказании платных образовательных услуг – *26 августа 2025 г. до 17.00 (по московскому времени)*) ознакомлен(а)

(Подпись поступающего)

ознакомлен(а), что зачисление проводится согласно конкурсным спискам в соответствии с **приоритетами зачисления**

(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)

дата заполнения

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 _____

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