

**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
			платная основа	КЦП	
			платная основа	КЦП	
			платная основа	КЦП	
			платная основа	КЦП	
			платная основа	КЦП	
			платная основа	КЦП	
			платная основа	КЦП	

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

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 непоступления на обучение и в иных случаях, установленных Порядком): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 2025 г.

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

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

с Уставом ФГБОУ ВО СПбГАУ ознакомлен(а)

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

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 образовательными программами, указанными в заявлении о поступлении и размещенными на официальном сайте ФГБОУ ВО СПбГАУ ознакомлен(а)

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

с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а)

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

**С ДАТОЙ ЗАВЕРШЕНИЯ ПРИЕМА СОГЛАСИЙ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ, ОЗНАКОМЛЕН(А) И (ИЛИ) ВЫСТАВЛЕНИЕ ОТМЕТОК О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ 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)

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

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

с информацией о проводимом конкурсе и о способе размещения итогов его проведения 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)

---

дата заполнения

---

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 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