

**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. n 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, включенных в перечень, утвержденный приказом Минпросвещения России от 17 февраля 2025 г. №107 ☐

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
			платная основа	КЦП		
			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.

** Особые права: право на прием без вступительных испытаний (БВИ), 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, включенных в перечень, утвержденный приказом Минпросвещения России от 17 февраля 2025 г. №107 (ОО Белгородской обл., или Брянской обл., или Курской обл.)

**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 17 февраля 2025 г. №107, **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): _____

_____ 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 информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение 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 проводимом конкурсе и о способе размещения итогов его проведения 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)

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)

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