

Ректору СПБАУ РАН
академику
Алфёрову Ж. И.

от абитуриента _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу _____
(адрес постоянной прописки)

окончившего(ей) в _____ году _____
(наименование учебного заведения, населенный пункт)

документ об образовании _____
(серия – если есть, номер, дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по приему на обучение по образовательным программам бакалавриата по очной форме обучения на бюджетной основе по направлению **03.03.01 Прикладные математика и физика** по образовательному профилю (указать один или два профиля: «физика»/«информатика»; первым указать более предпочтительный):

1. _____ 2. _____

Сообщаю сведения о результатах ЕГЭ:

Общеобразовательный предмет	Результат в баллах	Год прохождения экзамена	Ожидаются результаты апелляции (да/нет)
Математика			
Информатика и ИКТ (для профиля «информатика»)			
Физика (для профиля «физика»)			
Русский язык			

✔✘ Прошу принять меня **без вступительных испытаний** на основании диплома (*нужное подчеркнуть*):

- победителя/призера заключительного этапа всероссийской/всеукраинской олимпиады школьников:

предмет: _____ серия и номер диплома: _____ год выдачи: _____

- победителя олимпиады школьников, входящей в Перечень олимпиад и проводившейся в 2016/17 уч.г.:

предмет: _____ название олимпиады: _____ код подтверждения: _____

Подтверждаю подачу заявления о приеме на обучение на основании данного особого права только в СПБАУ РАН на данный образовательный профиль _____ (подпись)

✔✘ Имею **преимущественное право зачисления** (п. 49 Правил приема) на основании _____

✔✘ Прошу допустить меня к участию в конкурсе **на места в пределах особой квоты** приема лиц, имеющих особое право (инвалиды, дети-сироты и др., согласно п. 12 Правил приема)

Подтверждающий документ: _____

Подтверждаю подачу заявления о приеме на обучение в пределах квоты приема лиц, имеющих особое право, только в СПБАУ РАН на данный образовательный профиль _____ (подпись)

✔✘ Будучи иностранным гражданином / лицом с ограниченными возможностями здоровья / лицом, проходившим итоговую аттестацию в течение последнего года не в форме ЕГЭ / лицом, постоянно проживающим в Крыму (*нужное подчеркнуть*), намереваюсь **сдавать вступительные испытания**, проводимые организацией самостоятельно, по следующим предметам:

✔✘ В связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний (*указать, каких именно*):

Высшее профессиональное образование получаю впервые. _____ (подпись)

Подтверждаю подачу заявлений не более чем в пять вузов, включая данный. _____ (подпись)

✔✘ Сообщаю сведения о следующих **индивидуальных достижениях** (см. перечень ИД):

Индивидуальное достижение	Реквизиты подтверждающего документа	Количество баллов*

*- заполняется сотрудником приемной комиссии

✔✘ На период обучения **нуждаюсь в общежитии.**

Способ **возврата поданных документов** (оригиналов) в случае непоступления на обучение:

- передача поданных документов заявителю или его доверенному лицу,
 направление поданных документов через операторов почтовой связи на указанный ниже адрес.

О себе сообщаю следующие сведения:

Пол _____ Гражданство _____ Число, месяц и год рождения _____

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан (кем) _____

_____ код подразделения _____ дата выдачи _____

Электронный адрес _____ Контактный телефон _____

Почтовый адрес (*необязательно*) _____

С Уставом СПБАУ РАН, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации вуза, информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах, правилами приема в СПБАУ РАН в 2017 г. и сроками завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(-а). _____ (подпись)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.06 г. №152-ФЗ «О персональных данных», согласен(-а). _____ (подпись)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(-а). _____ (подпись)

” _____ ” _____ 2017 г.

Подпись _____ / _____ /

Фамилия И.О.