

Директору СПб ГБПОУ «АУГСГиП»

Кривоносову Анатолию Михайловичу

ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия, имя, отчество поступающего (последнее - при наличии)

Проживающий/ая по адресу:

адрес постоянной регистрации

фактический адрес

телефон _____

прошу принять меня на обучение на одну из специальностей (профессию) в следующем порядке приоритетов:

Приоритет	Форма обучения/Специальность	Подпись
1		_____ подпись
2		_____ подпись
3		_____ подпись

Внимание! В случае прохождения по результату освоения образовательной программы основного общего или среднего общего образования, указанному в представленных документах об образовании и (или) документах об образовании и о квалификации, по одной из выбранных специальностей (профессии), все специальности (профессии), имеющие более низкий приоритет, не рассматриваются.

о себе сообщаю следующие данные:

дата и место рождения: _____

гражданство: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

вид документа, серия, номер

когда и кем выдан

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): _____

предыдущий уровень образования: _____

окончил(а) _____

наименование учебного заведения, дата окончания

документ об образовании
(название, серия, номер)

результат освоения образовательной программы основного общего или среднего общего образования, указанный в представленных документах об образовании и (или) документах об образовании и о квалификации: _____

подпись

нострификация: _____

не нужна

Личная подпись поступающего: _____

Сотрудник приёмной комиссии: _____

Предоставление места в общежитии:

ДА/НЕТ

Отнесение к одной из категорий, указанных в ч.5.1. ст.71 Федерального закона «Об образовании в РФ»:

ДА/НЕТ

(Для зачисления необходимо предоставить оригинал документа, подтверждающего льготу)

Отнесение к одной из категорий, указанных в ч.7. ст.71 Федерального закона «Об образовании в РФ»:

ДА/НЕТ

(Для зачисления необходимо предоставить оригинал документа, подтверждающего льготу)

Результаты индивидуальных достижений и (или) наличие договора о целевом обучении:

ДА/НЕТ

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

ДА/НЕТ

ФИО и телефон родителей (законных представителей):

При подаче документов сообщают:

1. С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Уставом Академии образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а)	_____	подпись
2. Среднее профессиональное образование получаю впервые (да / нет)	_____	подпись
3. С правилами подачи апелляции ознакомлен(а)	_____	подпись
4. Даю согласие на обработку персональных данных	_____	подпись
5. Адрес моей электронной почты	_____	подпись

<p>Для поступающих на место, финансируемое за счет бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга.</p> <p>Обязуюсь предоставить в приёмную комиссию Академии оригинал документа об образовании и (или) оригинал документа об образовании и о квалификации:</p> <p>на очную форму обучения 15 августа 2026 года не позднее (18.00 по Московскому времени)</p> <p>на очно-заочную форму обучения 1 декабря 2026 года не позднее (14.00 по Московскому времени)</p> <p>Лица, не предоставившие оригинал документа об образовании и (или) оригинал документа об образовании и о квалификации в указанные сроки, рассматриваются приемной комиссией как отказавшиеся от зачисления на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга.</p>	_____	подпись
--	-------	---------

« _____ » _____ 2026 г.

Мною прочитано _____
личная подпись поступающего

Сотрудник приёмной комиссии: _____