

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Санкт-Петербургский государственный лесотехнический университет имени С.М. Кирова"

от		Ректору СПбГЛТУ им. С.М. Кирова Мельничук И.А.			
Фамилия		Гражданство			
Имя		Документ, удостоверяющий личность			
Отчество					
Дата рождения		серия		№	
Место рождения		Когда и кем выдан:			
Проживающего(ей) по адресу:					
Телефон : дом.		мобильный		рабочий	
Адрес электронной почты:					
Номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС):					

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе и сдаче вступительных испытаний для поступления на обучение в СПбГЛТУ им. С.М. Кирова **по договорам об оказании платных образовательных услуг** по образовательным программам высшего образования – программам **магистратуры**:

Форма обучения	Код и наименование направления и образовательной программы (профиля)	Номер приоритета для зачисления по данному направлению подготовки и профилю (указать номер приоритета в соответствующей ячейке)
очная ☐ очно-заочная ☐ заочная ☐		
очная ☐ очно-заочная ☐ заочная ☐		
очная ☐ очно-заочная ☐ заочная ☐		
очная ☐ очно-заочная ☐ заочная ☐		

Ознакомлен с выпиской из реестра лицензией на право ведения Университетом образовательной деятельности по выбранным образовательным программам	_____ (подпись поступающего)
Ознакомлен с выпиской из реестра о государственной аккредитации по выбранным образовательным программам	_____ (подпись поступающего)

О себе сообщаю следующие сведения:

1) Сведения об образовании: бакалавриат ☐, специалитет ☐ базовое высшее ☐

2) Документ об образовании _____
(наименование документа, серия, номер и дата выдачи)

Образовательная организация _____
(наименование образовательной организации полностью)

3) Сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения ☐ нуждаюсь ☐ не нуждаюсь

4) Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью ☐ не имеется ☐ имеется

(указать перечень вступительных испытаний и специальных условий)

Личной подписью подтверждаю:

- ознакомление с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов	_____ (подпись поступающего)
- ознакомление с Правилами приема на обучение	_____ (подпись поступающего)
- ознакомление с Уставом СПбГЛТУ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности и о государственной аккредитации	_____ (подпись поступающего)
- ознакомление с образовательными программами и другими документами, регламентирующими СПбГЛТУ и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся	_____ (подпись поступающего)
- ознакомление со сроками заключения договора и оплаты	_____ (подпись поступающего)
Разрешаю передавать данные на ЕПГУ	_____ (подпись поступающего)

«___» _____ 20__ г. время _____

«___» _____ 20__ г. время _____

(подпись и ФИО работника, принявшего документы)

(подпись поступающего)

Регистрационный номер _____