

место для  
фотографии

**ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ г. БУГУРУСЛАН**

РЕКТОРУ ФГБОУ ВО СПбГУ ГА ИМ. А.А. НОВИКОВА  
МИХАЛЬЧЕВСКОМУ Ю.Ю.

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество полностью (печатными буквами)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
почтовый индекс, субъект РФ (республика, край, область), населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_  
данные указываются в строгом соответствии с паспортом

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

когда выдан паспорт \_\_\_\_\_ кем выдан паспорт \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе на поступление для обучения по специальности:**

Специальность СПО	Очная форма обучения	
	Условия поступления	
	Бюджетное	Платное
25.02.04 Летная эксплуатация летательных аппаратов		

В случае недостаточной суммы баллов на бюджетные места, выражаю **согласие на участие в конкурсе на места по договорам об оказании платных образовательных услуг** по специальностям в соответствии с вышеизложенным приоритетом:

\_\_\_\_\_ Да, согласен (на) / Нет, не согласен (на)

\_\_\_\_\_ подпись

**Для целей ранжирования прошу засчитать баллы из представленного мною документа об образовании:**

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(аттестат/диплом) (при наличии) (указать четко без исправлений)

Регистрационный № \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_  
(для диплома)

кем выдан \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения указывается полностью)

Наименование предмета	Оценка из документа о образовании	Средний балл по указанным предметам	Средний балл документа о среднем общем образовании в целом
Математика			
Физика			
Русский язык			
Иностранный язык			

**Примечание:** в случае отсутствия дисциплины указать – 0. Баллы указываются до третьего знака после запятой (без округления)

**О себе дополнительно сообщаю:**

**Состав семьи:**

Мать (или законный представитель) \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество, контактные телефоны)

Отец (или законный представитель) \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество, контактные телефоны)

Нуждаюсь в предоставлении места в общежитии на период обучения \_\_\_\_\_  
ДА/НЕТ (подпись)

**Прошу учесть:**

наличие договора о целевом обучении с организацией \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

Прошу учесть **РЕЗУЛЬТАТЫ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ДОСТИЖЕНИИ:**

1) Наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого Союзом «Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)», или международной организацией «Ворлдскиллс Интернешнл WorldSkills International», или международной организацией «Ворлдскиллс Европа (WorldSkills Europe)».	
2) Наличие статуса победителя или призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженернотехнической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17.11.2015 № 1239 «Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития»	
3) Наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс».	
4) Наличие у поступающего статуса чемпиона или призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр.	
5) Наличие у поступающего статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр.	

**Сообщаю о необходимости создания специальных условий проживания в связи с ограниченными возможностями здоровья**

при наличии – указать сведения о них, при отсутствии указать – нет

**СООБЩАЮ, ЧТО Я:**

**ОЗНАКОМЛЕН (А)** (в том числе, через информационные системы общего пользования): с Уставом Университета, с лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ним, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, с Правилами приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на 2023/2024 учебный год.

**СОГЛАСЕН(А)** на обработку и передачу своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

**ОЗНАКОМЛЕН(А)** с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

**УВЕДОМЛЕН(А)**, что зачисление осуществляется при наличии в приемной комиссии оригинала документа об образовании.

**УВЕДОМЛЕН(А)**, что дата окончания приема оригинала документа об образовании 10 августа 2023 г.

**ПОДТВЕРЖДАЮ, что** среднее профессиональное образование получаю впервые \_\_\_\_\_  
ДА / НЕТ (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись поступающего) (Ф. И. О.)

**Заполняется только при подаче заявления доверенным лицом поступающего:**

Настоящее заявление подписано и подано доверенным лицом поступающего

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество доверенного лица полностью)

документ, удостоверяющий личность доверенного лица: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность доверенного лица)

действующим на основании доверенности серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(реквизиты доверенности)

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ работником приемной комиссии:**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года в \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф. И. О.)