

Регистрационный  
№ \_\_\_\_\_

Директору  
Санкт-Петербургского государственного автономного  
профессионального образовательного учреждения  
«Морская техническая академия имени адмирала  
Д.Н. Сенявина»  
В.А. Никитину

ОТ

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: <input type="checkbox"/> Паспорт
Имя _____	
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Место рождения _____	_____
_____	_____
Гражданство: _____	_____

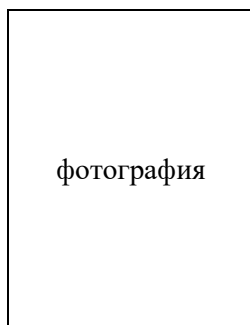
Зарегистрированного (-ой) по адресу (по паспорту): \_\_\_\_\_

(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)

Адрес проживания по адресу  
или временная регистрация: \_\_\_\_\_

(индекс, полный адрес, район)

Моб. телефон \_\_\_\_\_ Электронная почта \_\_\_\_\_



## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования \_\_\_\_\_ на очную форму обучения.

(название специальности/профессии)

- базовая подготовка  
 углублённая подготовка  
 в рамках контрольных цифр приёма  
 на места по договорам с оплатой стоимости обучения

Окончил(-а) в 20 \_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения)

\_\_\_\_\_ района \_\_\_\_\_ города \_\_\_\_\_ области \_\_\_\_\_

Образование:  основное общее (9 кл.);  среднее (полное) общее (11 кл.)  
 СПО

Аттестат /  диплом № \_\_\_\_\_

Средний балл аттестата/диплома	Оценка по русскому языку	Оценка по математике / химии

Иностранный язык:  английский,  немецкий,  французский

Сведения о родителях:

**Отец** (ФИО) \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Мобильный телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

**Мать** (ФИО) \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Мобильный телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

**Мои увлечения** (спорт, музыка, живопись и т. д.) \_\_\_\_\_

**Для оформления социальных льгот сообщая, что отношусь к следующей категории граждан:**

опекаемые     многодетная семья     потеря кормильца     дети и лица старше 18  
(родитель участник СВО)

**Среднее профессиональное образование получаю:**

впервые     не впервые

С Уставом академии, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), правилами внутреннего распорядка ознакомлен

**Оригинал документа** об образовании для зачисления в академию обязуюсь представить до 15.08. Со сроком предоставления ознакомлен

Академия общежития не предоставляет. Ознакомлен

С правилами пребывания иностранных граждан на территории РФ ознакомлен (-на)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

**В приёмную комиссию сданы документы:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Копия паспорта;                            | <input type="checkbox"/> Медицинская справка Ф№ 086у;   |
| Документ об образовании   | <input type="checkbox"/> Сертификат прививок, <input type="checkbox"/> карта прививок Ф№ 063; |
| <input type="checkbox"/> подлинник, <input type="checkbox"/> копия; | <input type="checkbox"/> Справка флюорографического обследования;                             |
| <input type="checkbox"/> Фотографии 3x4 (4 шт.);                    | <input type="checkbox"/> Справка из противотуберкулезного диспансера;                         |
| Справка ф-3 о регистрации   | <input type="checkbox"/> Справка из психоневрологического диспансера;                         |
| <input type="checkbox"/> по месту пребывания;                       | <input type="checkbox"/> Справка из наркологического диспансера;                              |
| <input type="checkbox"/> Характеристика из школы;                   | <input type="checkbox"/> Копия медицинского полиса  |
| <input type="checkbox"/> Копия страхового свидетельства             | <input type="checkbox"/> Заключение медицинской комиссии                                      |
| государственного пенсионного страхования                            | <input type="checkbox"/> Документы, подтверждающие право на льготы (при наличии)              |
| (СНИЛС)   |   |
| <input type="checkbox"/> Копия свидетельства о рождении             |   |
| <input type="checkbox"/> Копия приписного удостоверения (для юношей |   |
| старше 17 лет)  |   |

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ответственный  
секретарь приёмной комиссии \_\_\_\_\_

подпись