

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: _____	_____

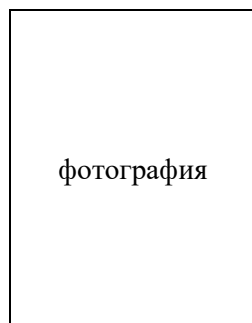
Зарегистрированного (-ой) по адресу (по паспорту): _____

(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 _____

Мать (ФИО) _____

Домашний адрес _____

Телефон _____ Мобильный телефон _____

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, образовательными программами 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 государственного пенсионного страхования (СНИЛС) | <input type="checkbox"/> Заключение медицинской комиссии |
| <input type="checkbox"/> Копия свидетельства о рождении | <input type="checkbox"/> Документы, подтверждающие право на льготы (при наличии) |
| <input type="checkbox"/> Копия приписного удостоверения (для юношей старше 17 лет) | |

« ____ » _____ 20__ г. Ответственный секретарь приёмной комиссии _____
подпись