

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Санкт-Петербургский государственный технологический институт (технический университет)" профессору Лисицыну Николаю Васильевичу

Фамилия	И	в	а	н	о	в															
Имя	И	г	о	р	ь																
Отчество	Н	и	к	о	л	а	е	в	и	ч											
Дата рождения	1	1	я	н	в	а	р	я			1	9	9	7							
	число										месяц									год	
Место рождения	С	а	н	к	т	П	е	т	е	р	б	у	р	г	,	Р	Ф				
Гражданство	Р	Ф																			
Документ, удостоверяющий личность	п	а	с	п	о	р	т		4	0	0	7		6	7	8	5	4	3		
	наименование документа							серия					номер								
Дата выдачи	1	2	о	к	т	я	б	р	я		2	0	0	8							
	число										месяц									год	
Кем выдан	наименование организации, выдавшей документ																				
Адрес регистрации	1	9	8	1	1	1	С	а	н	к	т	П	е	т	е	р	б	у	р	г	
	у	л		Г	р	а	ж	д	а	н	с	к	а	я		д	3	к	в	5	
Фактический адрес проживания	1	9	8	1	1	1	С	а	н	к	т	П	е	т	е	р	б	у	р	г	
	у	л		Г	р	а	ж	д	а	н	с	к	а	я		д	3	к	в	5	
	почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры																				
Контактный телефон +	7	(9	2	1)	3	2	1	1	3	1	3	e-mail	iva@mail.ru								

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по ☒ очной ☐ очно-заочной ☐ заочной
форме обучения с ☒ полным ☐ сокращенным сроком обучения
на ☒ бюджетной ☐ контрактной основе

Программа обучения первое высшее
укажите вид программы (первое высшее, второе высшее, магистратура и т.п.)

УГСН 1 5 0 0 0 0 химическая и биотехнологии
шифр наименование

Факультет 1 химии веществ и материалов
номер наименование

Направление подготовки 1 5 0 1 0 0 . 6 2 материаловедение и технологии
шифр наименование

(специальность, магистерская образовательная программа) материалов

Профиль подготовки 1 - 1 - 4 физико-химия материалов и процессов
шифр наименование

Запасной вариант 1 . - -
(для данной УГСН) факультет направление (специальность) профиль

Запасной вариант 2 . - -
(для данной УГСН) факультет направление (специальность) профиль

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее

Предмет	Баллы ЕГЭ	Олимпиада (шифр)	Наименование и реквизиты документа
Русский язык	75		
Математика	68		
Обществознание			
<i>Физика</i>	87		

О себе сообщаю следующее: окончил(а) в

2	0	1	2
---	---	---	---

 году ГОУ СОШ №24

Санкт-Петербурга

наименование образовательного учреждения														
☒ аттестат	☐ диплом	☐ академическая справка												
серия	<table><tr><td>7</td><td>8</td><td>A</td><td>A</td></tr></table>	7	8	A	A	номер	<table><tr><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr></table>	3	2	1	7	7	7	7
7	8	A	A											
3	2	1	7	7	7	7								
дата выдачи	<table><tr><td>2</td><td>0</td></tr></table>	2	0	<table><tr><td>0</td><td>6</td></tr></table>	0	6	<table><tr><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td></tr></table>	2	0	1	2			
2	0													
0	6													
2	0	1	2											
иностраный язык	☒ английский	☐ немецкий	☐ французский ☐ другой											
общежитие	☐ нуждаюсь	☒ не нуждаюсь												
отношение к воинской обязанности	☒ военнообязанный		☐ невоеннообязанный											
льготы при поступлении	☒ нет	☐ есть	<table><tr><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4">заполняется сотрудником приемной комиссии</td></tr></table>					заполняется сотрудником приемной комиссии						
заполняется сотрудником приемной комиссии														
целевое направление	☒ нет	☐ есть	<table><tr><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4">заполняется сотрудником приемной комиссии</td></tr></table>					заполняется сотрудником приемной комиссии						
заполняется сотрудником приемной комиссии														
место работы (должность)			☒ не работаю											

Сведения о родителях (опекунах)

Отец (опекун)

Иванов Николай Кузьмич

фамилия, имя, отчество

198111, Санкт-Петербург, ул. Гражданская, д.3 кв.5 (812)1234567

адрес, контактный телефон

ООО "Имо-сервис", инженер

место работы, должность

Мать (опекун)

Иванова Дарья Степановна

фамилия, имя, отчество

198111, Санкт-Петербург, ул. Гражданская, д.3 кв.5 (812)1234567

адрес, контактный телефон

пенсионер

место работы, должность

С Лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложением к ней ознакомлен(а)

подпись

подпись

Ознакомление со свидетельством о государственной аккредитации (либо его отсутствием)

подпись ставится только под одним из двух нижеследующих пунктов

Со Свидетельством о государственной аккредитации выбранной специальности (направления подготовки) и приложением к нему ознакомлен(а)

подпись

подпись

С отсутствием государственной аккредитации выбранной специальности (направления подготовки) ознакомлен(а)

подпись

С Правилами приема и правилами подачи и рассмотрения апелляций ознакомлен(а)

подпись

подпись

С Уставом института и Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а)

подпись

подпись

Подтверждаю факт получения высшего образования впервые

подпись

подпись

Подтверждаю подачу заявления не более чем в пять вузов

подпись

подпись

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных

подпись

подпись

С датой предоставления оригинала документа об образовании

до

0	4
---	---

0	8
---	---

2	0	1	2
---	---	---	---

 года ознакомлен(а)

подпись

подпись

до 12⁰⁰