

Ректору СПБАУ РАН им. Ж.И. Алфёрова

от

Фамилия, Имя, Отчество

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Документ, удостоверяющий личность:

Серия

№

Когда

кем выдан

Код подразделения, выдавшего паспорт

СНИЛС

Место постоянного проживания (с указанием индекса и района)

Контактные телефоны (дом./моб.)

с указанием кода города

Электронный адрес

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по приему на обучение по образовательным программам бакалавриата по очной форме обучения на бюджетной основе по направлению **03.03.01 Прикладные математика и физика** по образовательному профилю (указать приоритеты по одному или двум профилям (в зависимости от наличия ЕГЭ): первым указать более предпочтительный):

Конкурсная группа	Приоритеты		Приоритеты	
	Бюджет		Контракт	
	«Прикладная и теоретическая физика: нанотехнологии, теоретическая физика, физика космоса»	«Биоинформатика и компьютерное моделирование в естественных науках»	«Прикладная и теоретическая физика: нанотехнологии, теоретическая физика, физика космоса»	«Биоинформатика и компьютерное моделирование в естественных науках»
Целевая квота*				
Иные места:				
Отдельная квота**				
Особая квота***				
Основные места				

\*При наличии заявки на портале Работа в России  
\*\* и \*\*\* при предоставлении подтверждающих документов



Документы, подтверждающие наличие индивидуальных достижений

\_\_\_\_\_ (указать какие)

Имею особые права на обучение в пределах особой квоты (дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, дети-сироты)

\_\_\_\_\_ (указать какие/не имею)

Документы, подтверждающие особые права при приеме на обучение в пределах особой квоты

\_\_\_\_\_ (указать какие/не имею)

Имею особые права на обучение в пределах отдельной квоты (список а, список б)

\_\_\_\_\_ (указать какие/не имею)

Документы, подтверждающие особые права при приеме на обучение в пределах особой квоты

\_\_\_\_\_ (указать какие/не имею)

Имею преимущественное право зачисления

\_\_\_\_\_ (указать какие/не имею)

Имею социальные льготы, не дающие особых прав при поступлении

В общежитии на время обучения: нуждаюсь , не нуждаюсь

### Сведения о родителях

	МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Год рождения		
Адрес		
Место работы		
Должность		
Контактные телефоны		

С Уставом СПбАУ РАН им. Ж.И. Алфёрова, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации вуза, информацией о предоставляемых поступающим особым правам и преимуществах, правилами приема в СПбАУ РАН им. Ж.И. Алфёрова в 202\_\_ г. ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

Высшее образование данного уровня получаю впервые (Да/Нет) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

Заявление о приеме поданы мной не более чем в пять вузов:

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

С датами завершения предоставления оригинала документа об образовании при зачислении на места в рамках контрольных цифр ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.06 г. №152-ФЗ «О персональных данных», согласен(а).

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

Способ **возврата поданных документов** (оригиналов) в случае не поступления на обучение:

- передача поданных документов заявителю или его доверенному лицу (при наличии нотариальной доверенности и расписки)

направление поданных документов через операторов почтовой связи на указанный ниже адрес

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Абитуриент \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись абитуриента) (Фамилия И.О.)

*Подпись ответственного лица приемной комиссии* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись абитуриента) (Фамилия И.О.)