

Ректору ГАОУ ВО ЛО  
«Ленинградский государственный  
университет имени А. С. Пушкина»  
Г.В. Двасу

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
Зарегистрирован(а) по адресу \_\_\_\_\_  
(индекс, район, город, поселок)  
\_\_\_\_\_  
(улица, дом, квартира, телефон, электронный адрес)  
Данные паспорта: (серия, номер) \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения)  
Аттестат / диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Иностранный язык, изучавшийся в учебном заведении \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня на специальность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ форма обучения \_\_\_\_\_ основа обучения \_\_\_\_\_  
(бюджет/договорная)

Прошу допустить к вступительным испытаниям, проводимым университетом, по следующим дисциплинам: \_\_\_\_\_.

Необходимы специальные условия при сдаче вступительных испытаний да/нет \_\_\_\_\_.

Общежитие (нуждаюсь, не нуждаюсь) \_\_\_\_\_.

Я согласен(на) на обработку моих персональных данных в соответствии с федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных».

Об ответственности за предоставление недостоверность сведений, указываемых в заявлении, и за подлинность подаваемых мною документов ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, условиями обучения, правилами подачи апелляции, правилами приема, уставом, правилами внутреннего распорядка ознакомлен, с датами подачи оригинала документа установленного образца, с тем, что в случае непоступления в университет документы возвращаются лично поступающему, ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю \_\_\_\_\_  
(впервые, повторно)

Подпись \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(расшифровка подписи)