

Регистрационный номер _____

Ректору Санкт-Петербургской государственной
художественно-промышленной академии им. А.Л. Штиглица

От Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения _____ _____	Гражданство _____ Паспорт: серия _____ № _____ Когда и кем выдан: _____ _____ _____
--	---

Проживающего(ей) по адресу: _____
(индекс, страна, область, город, улица, дом, квартира)

телефон: _____ e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

прошу допустить к участию в конкурсе при приеме на обучение по следующим программам высшего образования:

	Код, наименование направления подготовки/ специальности	Название программы
1		
2		
3		

На места, финансируемые из федерального бюджета , на места с оплатой стоимости обучения

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым СПГХПА им.А.Л.Штиглица

1	
2	

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году _____
(полное название образовательной организации, город)

Документ об образовании: _____ серия _____ № _____, выдан
«__» _____ года

Уровень образования: _____

Необходимость создания специальных условий для прохождения вступительных испытаний:
да/нет (зачеркнуть ненужное), указать, какие _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

