|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургская академия художеств имени Ильи Репина" | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Лицензия на право ведения образовательной деятельности № 1382 от 10.04.2015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № 1411 от 03.08.2015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *от* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Ректору Санкт-Петербургская академия художеств имени Ильи Репина Михайловскому С. И.*** | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | Гражданство | | | |  | | | | | | | | |  |
| Имя |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | | |  |
| Отчество | | |  | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Дата рождения | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | серия | |  | | | № | | |  | | | | |  |
| Место рождения | | | | | |  | | | | | | | | |  |  | Когда и кем выдан: | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Проживающего(ей) по адресу: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон.: дом. - | | | | |  | | | | | | сотовый - | | | |  | | | | | | | | рабочий - | | | |  | | | |
| Адрес электронной почты: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **З А Я В Л Е Н И Е № 000013413** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) Санкт-Петербургская академия художеств имени Ильи Репина: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Приоритеты заявлений** | | **Направление подготовки** | | | | | | **Форма обучения\*** | | | | **Основание поступления\*\*** | | | | | | | **Категория приема** | | | | **Вид образования** | | | | | **Наличие оригинала/Отметка ЕПГУ** | | |
| 1 | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |
| \* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: | | | | | | | | | | | | | | | Заочная, Заочная, второе высшее, Очная, Очно-заочная | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: | | | | | | | | | | | | | | | Бюджетная основа(бюджетной), Полное возмещение затрат(платной), Спец.квота (для выгрузки в ФИС)(Сп), Целевой прием(бюджетной) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным основаниям на соответствующем языке и с предоставлением соответствующих специальных условий: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **№ п.п.** | | **Наименование предмета** | | | | | **Основание допуска** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ п.п.** | | **Наименование предмета** | | | | | | | | **ЕГЭ (баллы)** | | | | **Наименование и номер документа** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Результаты ЕГЭ, которые будут засчитаны в качестве вступительных испытаний: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Наименование предмета** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Год сдачи** | | | | | | | | | **Баллы** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предыдущее образование: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Окончил(а) в | | | | | |  | | | году | | |
| образовательное учреждение: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Аттестат/диплом | | | | | | серия, № | |  | | | | | | | | | | | выданный | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Медаль (аттестат, диплом "с отличием") | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной) | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |
| Реквизиты диплома олимпиады: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Договор о целевом обучении № от | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заказчик | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Нуждаюсь в предоставлении общежития: | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О себе дополнительно сообщаю: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о наличии индивидуальных достижений: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | " |  |  | " |  | | | | 2025 | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Высшее профессиональное образование получаю | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| впервые не впервые | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| С копией лицензии на осуществление образовательной | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| деятельности (с приложением) ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С Правилами приема и условиями обучения в данном | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| образовательном учреждении ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С правилами подачи апелляций ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| С датой предоставления подлинника документа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| об образовании ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подтверждаю достоверность сведений в заявлении о себе: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| С датой предоставления согласия на зачисление ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| и программам специалитета ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подтверждаю отсутствие: | | | | | | | | диплома бакалавра | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| диплома специалиста диплома магистра | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| Подтверждаю подачу заявления в не более чем 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) | | | |
| Подтверждаю подачу заявления в не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки в данной организации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| На обработку своих персональных данных согласен (согласна) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись ответственного) | | | |
|  | | " |  |  | " |  | | | | 2025 | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |