|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Проживающего(ей) по адресу: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон : дом. - | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | сотовый - | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | рабочий - | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **З А Я В Л Е Н И Е** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Приоритеты заявлений** | | | **Направление подготовки** | | | | | | | | | | | | | **Форма обучения\*** | | | | | | | | **Основание поступления\*\*** | | | | | | | | | | | | | **Категория приема** | | | | | | | | | | **Вид образования** | | | | | | **Согласие на зачисление** | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| " " \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 2025 г. | | | | | | | |  | |  |  | |  | |  |  |  | | |  | | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  |  | |  | |  |  |  | | |  | | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  |  | | | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  |  | |  | |  |  |  | | |  | | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | | | |