

**Ректору Санкт-Петербургская
академия художеств имени Ильи
Репина Михайловскому С. И.**

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	_____

Проживающего(ей) по адресу: _____
Телефон : дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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:

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Заочная, Заочная, второе высшее, Очная, Очно-заочная

Бюджетная основа(бюджетной), Полное возмещение затрат(платной), Спец.квота (для выгрузки в ФИС)(Сп), Целевой прием(бюджетной)

"__" _____ 2025 г.

(Подпись
поступающего)