

Дата: __. __. 2025
Время: __: __

Ректору федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
"Санкт-Петербургский государственный технологический
институт (технический университет)" Шевчику А.П.

МЕСТО ДЛЯ
ФОТО

ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

число

месяц

год

Место рождения

Гражданство

СНИЛС

№

Документ,
удостоверяющий личность

наименование документа

серия

номер

Дата выдачи

число

месяц

год

Кем выдан

Адрес регистрации

наименование организации, выдавшей документ

Фактический адрес
проживания

почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры

Контактный телефон +

(

)

e-mail

Окончил(а) в

году

указать вид документа

серия

номер

дата выдачи

иностранный язык

английский

немецкий

французский

другой

отношение к воинской обязанности

военнообязанный

невоеннообязанный

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по очной форме обучения на

бюджетной основе обучения

Перечень конкурсов с указанием приоритетов

Шифр научной специальности	Наименование научной специальности	Целевая квота	Общий конкурс	Приоритет

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

Предмет	Специальные условия

Сведения о наличии индивидуальных достижений

Достижение	Реквизит документа
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	

Индивидуальных достижений не имею

В общежитии ☐ нуждаюсь ☐ не нуждаюсь

С порядком и правилами проведения вступительных испытаний в дистанционной форме (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен

подпись

подпись

Сведения о родителях (опекунах, законных представителях)

Отец (опекун)
законный
представитель

Мать (опекун)
законный
представитель

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

подпись

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

подпись

С датами завершения представления поступающими согласия о зачислении (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

подпись

С правилами приема и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых самостоятельно (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

подпись

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а)

подпись

Диплома об окончании аспирантуры не имею (при поступлении на обучение по программам аспирантуры на места в рамках КЦП)

подпись

Одновременную подачу заявлений о приеме не более, чем в 5 организаций высшего образования, включая СПбГТИ(ТУ), подтверждаю

подпись

Одновременную подачу заявлений о приеме не более, чем по 3 специальностям в СПбГТИ(ТУ), подтверждаю

подпись

В случае изменения ФИО и реквизитов документа удостоверяющих личность, указать предыдущие данные

Для обладателей личного кабинета на ЕПГУ (при наличии снилс)

Имею подтвержденную учетную запись на едином портале государственных услуг (ЕПГУ), с передачей информации на единый портал с целью получения информации о ходе и результатах рассмотрения заявления о приеме и иных заявлений, поданных мною, о расписании вступительных испытаний и их результатов, конкурсных (ранжированных) списков поступающих и изменений по ним посредством портала ЕПГУ

подпись

☐ согласен

☐ не согласен

виза сотрудника отдела международных связей (для иностранных граждан)

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема на основании целевой квоты

Подачу заявления о приеме на основании целевой квоты подтверждаю

подпись