

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Ректору ЧОУ ВО  
«Санкт-Петербургский университет технологий  
управления и экономики» О.Г. Смешко

от

Фамилия: \_\_\_\_\_ Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_ Гражданство: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Домашний адрес (по месту регистрации): \_\_\_\_\_

Телефон мобильный: 

	-				-				-			-		
--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--

 E-mail: \_\_\_\_\_

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем:

окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

(указать название учебного заведения, указанного в аттестате / дипломе)

Аттестат / диплом: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ рег.№ диплома \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

### Заявление

Подтверждаю свое согласие на зачисление на 1 курс \_\_\_\_\_ формы обучения по  
(очной, очно-заочной, заочной)

образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата/магистратуры

по направлению подготовки 

		.			.		
--	--	---	--	--	---	--	--

 \_\_\_\_\_

на места по договорам об образовании на обучение по образовательной программе высшего образования.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в приемную комиссию оригиналы: документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления, заявления о приеме, согласия на обработку персональных данных, заявления о согласии на зачисление, договор об образовании на обучение по образовательной программе высшего образования;

- пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование).

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня, в том числе поданные в другие организации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

