



Регистрационный № _____

**И.О.
РЕКТОРА
ФГБОУ ВО СПбГУ ГА
Н.Н. Сухих**

От _____ (Фамилия, Имя, Отчество полностью, в родительном падеже)	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	ГРАЖДАНСТВО:
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ _____ Серия _____ № _____ КОГДА И КЕМ ВЫДАН _____	
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ: _____ (с указанием индекса)	
АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ: _____ (с указанием индекса)	
КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ (ДОМ./МОБ.): (номера указывать с кодом населенного пункта/оператора)	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА:	
КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ РОДИТЕЛЕЙ (ДОВЕРЕННЫХ ЛИЦ) (ДОМ./МОБ.): (номера указывать с кодом населенного пункта/оператора)	
СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И ДОКУМЕНТЕ УСТАНОВЛЕННОГО ОБРАЗЦА	
ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДАННОГО УРОВНЯ (диплом специалиста, диплом магистра)	
ПОЛУЧАЮ ВПЕРВЫЕ: ДА/НЕТ	
ненужное зачеркнуть	
ОБРАЗОВАНИЕ.	
(документ о высшем образовании и квалификации)	
ДОКУМЕНТ ОБ ОБРАЗОВАНИИ ИЛИ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И КВАЛИФИКАЦИИ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ОБРАЗОВАНИЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО УРОВНЯ:	
Кем: _____	☐ диплом ☐ Серия _____ № _____ выдан «__» _____ г.

(наименование образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

ПРОШУ допустить меня к участию в конкурсе при поступлении в Высшую школу авионавигации на обучение по образовательным программам высшего образования - программам магистратуры (заполняется по приоритетности программ магистратуры) по очной форме обучения:

№ п/п	Код, наименование направления подготовки, наименование направленности (профиля) программы магистратуры	Конкурс:
		Бюджет, внебюджет

«__» _____ 20__ года _____ / _____ /
(подпись поступающего) (Ф.И.О.)

ПРОШУ при проведении вступительных испытаний **СОЗДАТЬ СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ** в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью _____
(только для лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью).

ПРОШУ учесть МОИ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ:

1) Опыт профессиональной деятельности, соответствующей направленности (профилю) программы магистратуры, не менее двух лет	
2) Владение английским языком на рабочем (четвертом), продвинутом (пятом) или профессиональном (шестом) уровне по шкале Международной организации гражданской авиации (ИКАО)	
3) Владение английским языком на пороговом уровне B1 (Threshold), пороговом продвинутом уровне B2 (Vantage), на уровне профессионального владения C1 (Effective Operational Proficiency) или уровне владения в совершенстве C2 (Mastery) в соответствии с Общеввропейской шкалой уровней владения иностранным языком (Common European Framework)	

ДОКУМЕНТЫ, подтверждающие наличие указанных индивидуальных достижений:

ПОТРЕБНОСТЬ в предоставлении места в общежитии в период обучения _____

(имеется/отсутствует)

СООБЩАЮ, ЧТО Я:

ОЗНАКОМЛЕН(а) (в том числе, через информационные системы общего пользования):

- с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением);
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением);
- с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение;
- с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление;
- с Правилами приема в ФГБОУ ВО СПбГУ ГА на 2020/2021 учебный год, в том числе с правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний.

СОГЛАСЕН(а) на обработку и передачу своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

ОЗНАКОМЛЕН(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представлении подлинных документов.

ПОДТВЕРЖДАЮ факт подачи заявлений о приеме в ФГБОУ ВО СПбГУ ГА не более чем по трем программам магистратуры одновременно на места в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, утвержденных Министерством науки и высшего образования Российской Федерации на 2020/2021 учебный год, и на места по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение по программам магистратуры за счет средств физических и (или) юридических лиц в рамках цифр, утверждаемых Университетом, с указанием приоритетности программ магистратуры

ОЗНАКОМЛЕН(а) с правилами пребывания иностранных граждан на территории Российской Федерации, установленными Федеральным законом Российской Федерации от 25 июля 2002 года № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации», и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации (заполняется иностранными гражданами и лицами без гражданства)

СПОСОБ возврата оригиналов поданных документов, в случае не поступления на обучение:

☐
☐

- лично или доверенному лицу:

- путем направления документов через операторов почтовой связи общего пользования по почтовому адресу: _____

«__» _____ 20__ года

(подпись поступающего)

(Ф.И.О.)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ПК

«__» _____ 20__ года

(подпись ответственного лица)

(Ф.И.О.)