Ректору СПбПУ / to the Rector of SPbPU

Рудскому А.И. / Andrei I. Rudskoi

от абитуриента / from the applicant

ID

Фамилия / Surname

Имя / Name

Отчество / Patronymic name

Дата рождения / Date of birth

Номер телефона / Phone number

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить до сдачи следующих вступительных испытаний:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дисциплина** | **Формат****(очное собеседование (июльские даты)/****очное тестирование (июльские даты)/****дистанционное тестирование (заочная ф. о., августовские даты))** | **Дата и время проведения** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

на основании отнесения меня к одной из категорий лиц:

- лица, завершившие обучение в 2024 году в общеобразовательных организациях Белгородской, Брянской и Курской областей и города федерального значения Севастополь, включенных в перечень, утвержденный приказом Минпросвещения России от 3 апреля 2024 года № 219;

- лица, подпадающие под действие Особенностей приема на обучение в федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого» по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры и программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, предусмотренных частями 7 и 8 статьи 5 Федерального закона от 17 февраля 2023 года № 19-ФЗ «Об особенностях правового регулирования отношений в сферах образования и науки в связи с принятием в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и образованием в составе Российской Федерации новых субъектов - Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», утвержденных приказом ФГАОУ ВО «СПбПУ» от 14 апреля 2023 года № 872 (поступающие, завершившие освоение среднего общего образования на территориях ЛНР, ДНР, Херсонской и Запорожской областей).

Подтверждающие документы (документ об образовании установленного образца) прилагаю.

Абитуриент / applicant Дата / Date

 Подпись / signature