

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, СПОРТА И ЗДОРОВЬЯ
им. П.Ф. ЛЕСГАФТА, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ**

**Ректору
НГУ имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург
Профессору С.Е. Бакулеву**

| | |
|---|--|
| Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Гражданство _____ Адрес регистрации _____ _____ _____ _____ Телефон: _____ e-mail: _____ | Документ, удостоверяющий личность, _____ № _____ Когда и кем выдан _____ г. _____ _____ _____ _____ _____ _____ |
|---|--|

Регистрационный номер _____
(заполняет специалист приёмной комиссии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
(о приеме на обучение)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в процедуре зачисления на следующие направления подготовки (в соответствии с согласием на зачисление):

| | | | |
|------------------------|--|------------------------|-------------------------------|
| 1 | Уровень образования: _____ Направление подготовки: _____ Профиль: _____ Кафедра: _____ Вид спорта: _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%; padding: 2px;">Форма обучения:</td><td style="width: 50%; padding: 2px;">Вид возмещения затрат:</td></tr></table> | Форма обучения: | Вид возмещения затрат: |
| Форма обучения: | Вид возмещения затрат: | | |
| 2 | Уровень образования: _____ Направление подготовки: _____ Профиль: _____ Кафедра: _____ Вид спорта: _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%; padding: 2px;">Форма обучения:</td><td style="width: 50%; padding: 2px;">Вид возмещения затрат:</td></tr></table> | Форма обучения: | Вид возмещения затрат: |
| Форма обучения: | Вид возмещения затрат: | | |
| 3 | Уровень образования: _____ Направление подготовки: _____ Профиль: _____ Кафедра: _____ Вид спорта: _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%; padding: 2px;">Форма обучения:</td><td style="width: 50%; padding: 2px;">Вид возмещения затрат:</td></tr></table> | Форма обучения: | Вид возмещения затрат: |
| Форма обучения: | Вид возмещения затрат: | | |

| | |
|----------|---|
| 4 | Уровень образования: <hr/> Направление подготовки: <hr/> Профиль: <hr/> Кафедра: <hr/> Вид спорта: <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Форма обучения: <hr/> </div> <div style="width: 45%;"> Вид возмещения затрат: <hr/> </div> </div> |
| 5 | Уровень образования: <hr/> Направление подготовки: <hr/> Профиль: <hr/> Кафедра: <hr/> Вид спорта: <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Форма обучения: <hr/> </div> <div style="width: 45%;"> Вид возмещения затрат: <hr/> </div> </div> |
| 6 | Уровень образования: <hr/> Направление подготовки: <hr/> Профиль: <hr/> Кафедра: <hr/> Вид спорта: <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Форма обучения: <hr/> </div> <div style="width: 45%;"> Вид возмещения затрат: <hr/> </div> </div> |

Прошу допустить к вступительным испытаниям, проводимым Университетом самостоятельно, по следующим общеобразовательным предметам:

| № | Наименование предмета | Основания для участия | Наименование и номер документа |
|---|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Я, _____, _____, ознакомлен

(расшифровка) (подпись поступающего)

с правилами приема, утверждаемыми Университетом самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимым Университетом самостоятельно.

Я, _____, _____, ознакомлен

(расшифровка) (подпись поступающего)

с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, представляемых для поступления.

О себе сообщаю следующее: окончил в _____ году

(наименование учреждения по записи в документе об образовании)

Документ об образовании _____

Серия _____ № _____

Уровень образования: СОО; СПО; ВПО

Я, _____ (расшифровка) _____ (подпись поступающего) обязуюсь

предоставить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления, в течение первого года обучения.

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

| № | Наименование индивидуального достижения | Документ, подтверждающий индивидуальное достижение |
|---|---|--|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

В связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний:

| № | Перечень вступительных испытаний | Необходимые специальные условия |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

При поступлении использую следующие особые права:

| № | Особое право | Документ, подтверждающий особое право | Направление подготовки | Группа для поступления | Форма обучения |
|---|--------------|---------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

Я, _____ (расшифровка) _____ (подпись поступающего) подтверждаю факт

подачи заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург

В предоставлении места в общежитии на срок обучения: _____.

Я, _____ (расшифровка) _____ (подпись поступающего) подтверждаю факт

отсутствия диплома
бакалавра
специалиста
магистра.

Я, _____ (расшифровка) _____ (подпись поступающего) подтверждаю факт

ознакомления с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением), свидетельством о государственной аккредитации (с приложением), с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата.

Я, _____ (расшифровка) _____ (подпись поступающего) подтверждаю факт

подачи заявления в не более чем в пять вузов и не более чем по трем направлениям подготовки в НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург.

Я, _____ (расшифровка) _____ (подпись поступающего) согласен на

обработку моих персональных данных.

Я, _____ (расшифровка) _____ (подпись поступающего) ознакомлен с

датами завершения приема оригинала документа об образовании и заявления о согласии на зачисление.

Подпись сотрудника, оформившего личное дело _____ (расшифровка)

_____ (дата заполнения)

_____ (итоговая подпись поступающего) _____ (расшифровка)