

Директору
Санкт-Петербургского государственного автономного
профессионального образовательного учреждения
«Морская техническая академия
имени адмирала Д.Н.Сенявина»
В.А. Никитину

От

Фамилия	Гражданство:
Имя	Документ, удостоверяющий личность:
Отчество	Паспорт
Дата рождения	серия _____ № _____
Место рождения	Когда и кем выдан

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту): _____

(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)

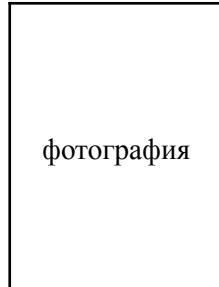
Адрес проживания (фактич.): _____

(индекс, полный адрес, район)

Телефон _____ Электронная почта _____

Место работы _____

Должность _____ Стаж _____



фотография

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение на места по договорам с оплатой стоимости обучения по образовательной программе _____

(код, название специальности/профессии/курса)

- программа профессиональной подготовки*
- программа профессиональной переподготовки*
- дополнительная профессиональная образовательная программа*

Окончил(а) в _____ году _____

(наименование учебного заведения)

района города _____ области _____

Образование: **ООО** основное общее образование (8-9 кл.)
 СОО среднее общее образование (10-11 кл.)
 НПО начальное профессиональное образование
 СПО среднее профессиональное образование
 ВПО высшее профессиональное образование

Аттестат / **Диплом** Серия _____ № _____ от _____ года

Сведения о ближайших родственниках:
(Ф.И.О)

Телефон _____ Мобильный телефон _____
Место работы _____ Должность _____
Дети (ФИО, год рождения) _____

Источник информации об Академии

- друзья, знакомые сайт Академии Интернет-ресурсы реклама в СМИ
 другое _____

С Уставом академии, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), правилами внутреннего распорядка ознакомлен.

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»

«____» 20__ г. Подпись абитуриента _____

В приёмную комиссию сданы документы:

- Копия паспорта;
Документ об образовании _____ подлинник, копия;
 Фотографии 3x4 (4 шт.);
 Заключение медицинской комиссии плавсостава

«____» 20__ г.

Ответственный
секретарь Приемной комиссии

подпись