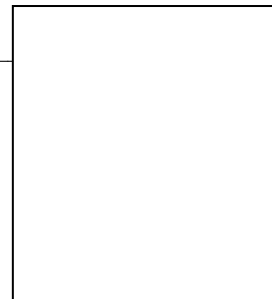


Документы проверены и приняты \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ответственного лица приемной комиссии)



**Ректору федерального государственного казенного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Санкт-Петербургская академия Следственного комитета Российской Федерации»  
генерал-лейтенанту А.И. Ефремову**  
специальное звание, Фамилия И.О.

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество _____	Серия _____ №Код подразделения _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____

Проживающего(ей): Страна \_\_\_\_\_ Регион \_\_\_\_\_  
Район \_\_\_\_\_ Город \_\_\_\_\_  
Населенный пункт \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Контактная информация: \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительному испытанию, проводимому ФГКОУ ВО «Санкт-Петербургская академия Следственного комитета Российской Федерации» (далее - СПб Академия СК) самостоятельно, и к участию в конкурсе на направление подготовки 40.04.01 Юриспруденция (квалификация (степень) «магистр»), магистерская программа «Криминалистическое сопровождение предварительного расследования преступлений», по заочной форме обучения на бюджетной основе.

**О себе сообщаю следующее:** окончил (окончила):

общеобразовательную организацию ;

профессиональную образовательную организацию .

Диплом : № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Диплом «с отличием» .

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_,  
не изучал(а)

О себе дополнительно сообщаю:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложением к нему, со свидетельством о государственной аккредитации **ознакомлен (а)**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, Уставом СПб Академии СК, порядком проведения вступительных испытаний, правилами подачи апелляций **ознакомлен (а)**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

В соответствии с ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ согласен (согласна) на проверку, обработку, использование моих персональных данных, а также иной информации, связанной с обучением в СПб Академии СК, на весь период такого обучения, хранения личного дела выпускника.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

В предоставлении общежития нуждаюсь да /нет

Способ возврата подлинника документа об образовании в случае не поступления  
(при необходимости) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(фамилия, имя, отчество поступающего)