Директору

НИУ ВШЭ – Санкт-Петербург

А.Ю. Тышецкой

от абитуриента

*(Фамилия Имя Отчество полностью в родительном падеже)*

регистрационный номер СНИЛС

контактный телефон

Заявление

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО абитуриента)*

прошу допустить меня до участия в конкурсе на образовательную программу (образовательные программы) бакалавриата НИУ ВШЭ-Санкт-Петербург:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Образовательная программа / Направление подготовки/Код | Место за счет бюджетных ассигнований | Место для лиц, имеющих особое право на поступление | Места в рамках квоты приема на целевое обучение | Места в рамках специальной квоты | Место по договору об оказании платных услуг |
|  |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|  |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|  |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|  |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Дата « » 2024 года

Подпись Расшифровка подписи