

**РЕКТОРУ  
Частного образовательного учреждения высшего образования  
«Санкт-Петербургский медико-социальный институт»  
Мальцеву С.Б.**

**гр.** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

**проживающего (ей)** \_\_\_\_\_  
(индекс) (почтовый адрес)

\_\_\_\_\_ (телефон) \_\_\_\_\_ (мобильный телефон) \_\_\_\_\_ (E-mail)

**окончившего (ей)** \_\_\_\_\_  
(год окончания) (наименование учебного заведения)

**имеется золотая (серебряная) медаль, диплом с отличием**  
(нужное подчеркнуть)

**Документ об образовании:** \_\_\_\_\_  
(Вид документа) (Серия и номер)

**Документ, удостоверяющий личность:** \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдан (когда и кем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (гражданство)

**Являюсь лицом, признанным гражданином, или лицом, постоянно проживавшим на территории Крыма: да , нет .**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**1. Прошу Вас принять мои документы и допустить к участию в общем конкурсе с оплатой стоимости обучения по специальности (-ям) в соответствии с приоритетами поступления:** (приоритеты указываются цифрами в ячейках справа от названия специальности, высший приоритет – 1).

**№ Специальность Очная форма**

1.1. Лечебное дело (31.05.01)

1.2. Стоматология (31.05.03)

**Общежитие:** нуждаюсь , не нуждаюсь .

**2. Вступительные испытания проводятся:**

- на русском да , нет .

- на английском языке (по желанию абитуриента) да , нет .

**2.1. Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:**

Наименование предмета	Балл	ЕГЭ	Другое (тестирование)	Олимпиада (название, степень, победитель/призёр, номер)	Место и дата сдачи ЕГЭ для сдающих в доп. сроки	Наименование и номер документа
Русский язык						
Химия						
Биология						

**2.2. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно, по следующим общеобразовательным предметам:** химия , биология , русский язык , английский язык , основы химических знаний в медицине , основы медико-биологических знаний  (для лиц, представивших документы, подтверждающие право на участие в указанных испытаниях):

- с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, инвалиды .

- иностранные граждане .

- лица, прошедшие государственную итоговую аттестацию по образовательным программам среднего общего образования в форме государственного выпускного экзамена .

- лица, имеющие профессиональное образование .

- иностранные граждане, сдающие экзамен на английском языке .

**В случае смены документа, удостоверяющего личность, после сдачи ЕГЭ Ф.И.О, наименование и номер документа, по которому сдавался ЕГЭ** \_\_\_\_\_

**3. О себе сообщаю следующее:**

Число, месяц, год и место рождения \_\_\_\_\_

**3.1. Сведения о наличии или отсутствии у поступающего особых прав и преимущественных прав на зачисление:**

в случае наличия указать наименование документа, серию, номер \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений, предусмотренных правилами приема в институт:**

- наличие статуса чемпиона и призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, наличие статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, победителя первенства мира по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр;

(в случае наличия указать наименование документа, серию, номер) \_\_\_\_\_

- наличие золотого, серебряного или бронзового знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО);

(в случае наличия указать наименование документа, серию, номер) \_\_\_\_\_

- наличие аттестата о среднем общем образовании с отличием, или аттестата о среднем (полном) общем образовании для награжденных золотой медалью, или аттестата о среднем (полном) общем образовании для награжденных серебряной медалью;

(в случае наличия указать наименование документа, серию, номер) \_\_\_\_\_

- наличие диплома о среднем профессиональном образовании с отличием;

(в случае наличия указать наименование документа, серию, номер) \_\_\_\_\_

- осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности (если с даты завершения периода осуществления указанной деятельности до дня завершения приема документов и вступительных испытаний прошло не более четырех лет);

(в случае наличия указать наименование документа, серию, номер) \_\_\_\_\_

- другое \_\_\_\_\_ ;

(указать индивидуальное достижение)

(в случае наличия указать наименование документа, серию, номер) \_\_\_\_\_

**3.3. Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий) \_\_\_\_\_**

**4. О себе дополнительно сообщаю и подтверждаю, что:**

1. С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам специалитета ознакомлен(а).	Подпись абитуриента _____
2. При поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по программе специалитета на основании особых прав, указанных в Правилах приема в ЧОУВО «СПбМСИ» подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в ЧОУВО «СПбМСИ» и только на 1 образовательную программу.	Подпись абитуриента _____
3. С лицензией (и с приложением к ней), свидетельством о государственной аккредитации, правилами приёма, правилами подачи апелляции, Уставом, правилами внутреннего распорядка обучающихся, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).	Подпись абитуриента _____
4. С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен (а).	Подпись абитуриента _____
5. Подтверждаю, что документы поданы не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ЧОУВО «СПбМСИ», и не более чем по 3 направлениям подготовки в каждом.	Подпись абитуриента _____
6. Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».	Подпись абитуриента _____
7. Со сроком завершения представления оригинала документа установленного образца ознакомлен (а):	Подпись абитуриента _____
8. С информацией о необходимости дачи согласия на зачисление ознакомлен (а):	Подпись абитуриента _____

**5. В случае не зачисления меня для прохождения обучения в Институт прошу вернуть мне документы (нужное отметить):**

- с помощью дистанционных технологий   
- лично (в случае подачи заявления лично)

**За достоверность указанных сведений несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

Заявление принято в приёмную комиссию ЧОУВО «СПбМСИ»

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись ответственного лица приёмной комиссии: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )