

РЕКТОРУ

Документ подписан простой электронной подписью  
 Информация о владельце:  
 ФИО: Байматова Екатерина Валерьевна  
 Должность: Начальник учебно-методического отдела  
 Дата подписания:  
 Уникальный программный ключ:  
 a56435d405fa2d37fc051859f6f2c480b71a6cba

Части образовательного учреждения высшего образования  
 «Санкт-Петербургский медико-социальный институт»  
 Мальцеву С.Б.  
 гр. Ивакова Ивана Ивановича  
 (фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) 194291 г.р. г. Санкт-Петербург  
ул. Руднева д. 30 (индекс) кв. 225 (почтовый адрес)  
 (телефон) 89216132525 (мобильный телефон) zrae@mail.ru (E-mail)  
 окончившего (ей) 2021 (год окончания) МАУ ЦОШ №110 г. Санкт-Петербург (наименование учебного заведения)

имеется золотая (серебряная) медаль, диплом с отличием  
 (нужно подчеркнуть)  
 Документ об образовании: аттестат 09541825110115  
 (Вид документа) (Серия и номер)

Документ, удостоверяющий личность: паспорт  
 серия 3394 № 252314 Выдан (когда и кем)  
Ленинск. р-он 19.03.2017 короба Санкт-Петербург  
 (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)	<input checked="" type="checkbox"/>
1.2.	Стоматология (31.05.03)	<input type="checkbox"/>

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		<u>74</u>				
Химия		<u>78</u>				
Биология		<u>68</u>				

2.2. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно, по следующим общеобразовательным предметам: химия , биология , русский язык , английский язык

- (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 не в форме ЕГЭ (в том числе в иностранных образовательных организациях) в течение 1 года до дня завершения приема документов и вступительных испытаний включительно
  - 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 14.03.2003 г.

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 золотого 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 особыми правами и преимуществах при приеме на обучение по программам специалитета ознакомлен(а).	Подпись абитуриента <u>ИФ</u>
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 <u>ИФ</u>
3. С лицензией (и с приложением к ней), правилами приема, 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 <u>ИФ</u>
4. С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а).	Подпись абитуриента <u>ИФ</u>
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 <u>ИФ</u>
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 <u>ИФ</u>
7. Со сроком завершения представления оригинала документа установленного образца ознакомлен(а):	Подпись абитуриента <u>ИФ</u>
8. С информацией о необходимости дачи согласия на зачисление ознакомлен(а):	Подпись абитуриента <u>ИФ</u>

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

- с помощью дистанционных технологий

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

«25» июля 2021 г.

Подпись абитуриента ИФ

Заявление принято в приемную комиссию ЧОУВО «СПбМСИ»

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

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