

РЕКТОРУ

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

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

(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 _____

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 особым правам 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), 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

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: _____ (_____)