

**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)

Страховой номер индивидуального лицевого счета _____

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).

№	Основная профессиональная образовательная программа	Очная форма
1.1.	Лечебное дело (31.05.01)	<input type="checkbox"/>
1.2.	Стоматология (31.05.03)	<input type="checkbox"/>
1.3.	Лечебное дело (31.05.01), реализуемой на английском языке	<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						
Химия						
Биология						

2.2. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно, по следующим 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 _____

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 Уставом Института, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, правилами приема, правилами подачи апелляции, 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 5 специальностям и (или) 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: _____ (_____)