

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Борзов Александр Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2022 13:01:29
Уникальный программный ключ:
435c11b9c883bfa2e44bca3e1ef4a33800859e8

Место для фото

Председателю приемной комиссии,
Ректору ЧОУ ВО «Санкт-Петербургский
институт искусств и реставрации»

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Пол: ☐ муж. ☐ жен.

Дата рождения: ____/____/____/г.

Место рождения: _____

Гражданство: ☐ Российская Федерация

Другое: ☐ _____

(для иностранных граждан и лиц без гражданства)

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия: _____ Номер: _____

Кем выдан: _____

Когда: ____/____/____/г.

Код подразделения: _____

Адрес регистрации: _____

Фактический адрес проживания: ☐ совпадает с адресом регистрации ☐ другой адрес: _____

Телефоны: _____

Электронная почта (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и к участию в конкурсе для поступления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

по уровню подготовки: бакалавриат/специалитет

по направлению

подготовки/специальность: (_____) _____

по профилю/специализации: _____

по ☐ очной/ ☐ очно-заочной/ ☐ заочной форме обучения по программе специалитета.

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний итоги ЕГЭ:

Наименование предмета	Год	Результат
Русский язык		
Обществознание		
Математика		
История		
Литература		

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым Институтом самостоятельно, по следующим дисциплинам:

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Русский язык (тестирование) |
| ☐ | Обществознание |
| ☐ | Математика |
| ☐ | История |
| ☐ | Биология |
| ☐ | Литература |
| ☐ | Творческое испытание: тестирование по Истории искусств |
| ☐ | Творческое испытание: Рисунок и Живопись |
| ☐ | Творческое испытание по Актерскому мастерству |

Намерен сдавать вступительные испытания, проводимые Институтом самостоятельно,

☐ на Русском языке	☐ На иностранном языке	_____ (подпись)
---	---	-----------------

Намерен сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий:

☐ да	☐ нет	_____ (подпись)
-----------------------------	------------------------------	-----------------

Высшее образование данного уровня получаю впервые:

☐ да	☐ нет	_____ (подпись)
-----------------------------	------------------------------	-----------------

Имею документ (нужное отметить):

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | о среднем полном общем образовании |
| ☐ | о среднем профессиональном образовании |
| ☐ | о высшем профессиональном образовании |
| ☐ | о начальном профессиональном образовании с записью о получении среднего (полного) общего образования. |

Окончил (-а) в _____ году _____
(наименование учебного заведения)

Документ об образовании: _____
(название)

серия: _____ номер: _____ рег. номер: _____ дата выдачи: _____

С информацией об особых правах и преимуществах при поступлении ознакомлен

☐	Нуждаюсь	в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний, в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидности	_____ (подпись)
☐	Не нуждаюсь		_____ (подпись)

☐	Отношусь	к категории лиц, имеющих особые права (льготы при поступлении).	_____ (подпись)
☐	Не отношусь		_____ (подпись)

Документ, предоставляющий особое право при поступлении: _____

Сведения об индивидуальных достижениях:	☐ Имею	☐ Не имею	_____ (подпись)
			_____ (подпись)

(указать при наличии)

☐
☐

Нуждаюсь

Не нуждаюсь.

в предоставлении общежития

(подпись)

Подтверждаю, что заявление о приеме подаю не более чем в пять вузов, включая ЧОУ ВО «СПбИИР», в которое подается данное заявление и не более чем на три направления подготовки, при этом формирование группы в ЧОУ ВО «СПбИИР» начинается от пяти обучающихся. Согласен с тем, что ЧОУ ВО «СПбИИР» в праве предлагать мне смежные направления в рамках выбранного профиля.

(подпись)

С датой завершения представления оригинала документа об образовании установленного образца в Институт ознакомлен (-а).

(подпись)

С датой завершения предоставления согласия на зачисление в Институт ознакомлен (-а).

(подпись)

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением), Уставом ЧОУ ВО «СПбИИР» ознакомлен (-а).

(подпись)

Подтверждаю, что осведомлен(-а) об отсутствии государственной аккредитации по программам специалитета ЧОУ ВО «СПбИИР».

(подпись)

С образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (-а).

(подпись)

С Правилами приема, утверждёнными ЧОУ ВО «СПбИИР», в том числе с правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно ознакомлен (-а).

(подпись)

Согласен (-а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись)

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления на обучение:

(личное присутствие, по почте наложенным платежом по адресу - нужное указать)

Данные, указанные мною в настоящем заявлении подтверждаю. Несу ответственность за их полноту и достоверность. Несу ответственность за предоставление подлинных документов

(подпись поступающего) / (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись представителя) / (расшифровка подписи)