

Приказ о зачислении:

Приказ об отчислении:

Место для
фото

Председателю приемной комиссии,
Ректору ЧОУ ВО «Санкт-Петербургский
реставрационно-строительный институт»
А.А. Борзову

Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество (при наличии): _____ Пол: <input type="checkbox"/> муж. <input type="checkbox"/> жен. Дата рождения: ____ / ____ / ____ /г. Место рождения: _____ _____	Гражданство: <input type="checkbox"/> Российская Федерация Другое: <input type="checkbox"/> _____ (для иностранных граждан и лиц без гражданства) Документ, удостоверяющий личность: _____ Серия: _____ Номер: _____ Кем выдан: _____ _____ Когда: ____ / ____ / ____ /г. Код подразделения: _____
СНИЛС:	ИНН:

Адрес регистрации:

Фактический адрес проживания:

совпадает с адресом регистрации

другой адрес:

Телефон:

Электронная почта:

Родители (ФИО, контактный телефон):

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**

по направлению подготовки: **54.03.04 Реставрация**

по форме обучения : **Очно**

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний итоги ЕГЭ:		
Наименование предмета	Год	Балл
Русский язык		
Литература		

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым Институтом самостоятельно, по следующим дисциплинам (для поступающих на базе СПО/ВО):

1.	Русский язык
2.	Литература

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

1.	Реставрация
----	-------------

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: _____

(подпись)

Сведения об индивидуальных достижениях: Имею Не имею

(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 «СПБРСИ», в которое подается данное заявление и не более чем на десять направлений подготовки, при этом формирование группы в ЧОУ ВО «СПБРСИ» начинается от десяти обучающихся. Согласен с тем, что ЧОУ ВО «СПБРСИ» 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), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), Уставом ЧОУ ВО «СПБРСИ» ознакомлен (-а).

(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 «СПБРСИ», 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

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

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись поступающего)

(расшифровка подписи)