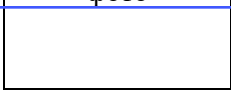


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Борзов Александр Александрович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 10.11.2022 10:00:23  
Уникальный программный ключ:  
435c1bb9c883bfa2e44bcad3e1ef4a33800859e8

Место для  
фото



Рег. № \_\_\_\_\_  
(заполняется сотрудником приёмной комиссии)

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

Фамилия: _____	Гражданство: <input type="checkbox"/> Российская Федерация
Имя: _____	Другое: <input type="checkbox"/> _____ (для иностранных граждан и лиц без гражданства)
Отчество (при наличии): _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Пол: <input type="checkbox"/> муж. <input type="checkbox"/> жен.	Серия: _____ Номер: _____
Дата рождения: ____/____/_____/г.	Кем выдан: _____
Место рождения: _____	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 программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре  
(\_\_\_\_\_)

по  очной форме обучения

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

- Философия
- Экономика
- История искусств
- Психология
- Иностранный язык
- Специальная дисциплина: устное собеседование

**Намерен** сдавать вступительные испытания, проводимые Институтом самостоятельно,

на Русском языке  На иностранном языке

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Намерен сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий:

<input type="checkbox"/>	да	<input type="checkbox"/>	нет	_____
				(подпись)

Высшее образование данного уровня получаю впервые:

<input type="checkbox"/>	да	<input type="checkbox"/>	нет	_____
				(подпись)

Имею документ (нужное отметить):

<input type="checkbox"/>	о высшем профессиональном образовании
--------------------------	---------------------------------------

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 \_\_\_\_\_  
(подпись)

<input type="checkbox"/>	Нуждаюсь	в создании специальных условий при проведении вступительных	_____
<input type="checkbox"/>	Не	испытаний, в связи с ограниченными возможностями здоровья или	_____
<input type="checkbox"/>	нуждаюсь	инвалидности	(подпись)

<input type="checkbox"/>	Отношусь		_____
<input type="checkbox"/>	Не	к категории лиц, имеющих особые права (льготы при поступлении).	_____
<input type="checkbox"/>	отношусь		(подпись)

Документ, предоставляющий особое право при поступлении: \_\_\_\_\_

Сведения об индивидуальных достижениях:	<input type="checkbox"/>	Имею	<input type="checkbox"/>	Не имею	_____
					(подпись)

(указать при наличии)

<input type="checkbox"/>	Нуждаюсь	в предоставлении общежития	_____
<input type="checkbox"/>	Не нуждаюсь.		(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 пяти обучающихся. Согласен с тем, что ЧОУ ВО «СПБРСИ» в праве предлагать мне смежные направления в рамках выбранного профиля.

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 «СПБРСИ» ознакомлен (-а). \_\_\_\_\_  
(подпись)

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

Рег. № \_\_\_\_\_

(заполняется сотрудником приёмной комиссии)

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 - нужно указать)

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)