

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Борзов Александр Александрович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 10.11.2022 09:58:39  
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 уровню подготовки: бакалавриат/специалитет/магистратура

по направлению

подготовки/специальность: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

по  очной/  очно-заочной/  заочной форме обучения

**Прошу засчитать** в качестве результатов вступительных испытаний итоги ЕГЭ:

Наименование предмета	Год	Результат
Русский язык		
Математика		
Литература		
Обществознание		
История		
Физика		
Химия		

Информатика и информационнокоммуникационные технологии (ИКТ)		
Иностранный язык		

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

- Русский язык
- Математика
- Литература
- Обществознание
- История
- Физика
- Химия
- Информатика и информационнокоммуникационные технологии (ИКТ)
- Иностранный язык
- Творческое испытание: Архитектура
- Творческое испытание: История искусств
- Творческое испытание: Реставрация/Живопись
- Творческое испытание: Дизайн
- Творческое испытание: Актерское мастерство
- Творческое испытание: Режиссура кино и телевидения

**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 \_\_\_\_\_  
(подпись)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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)