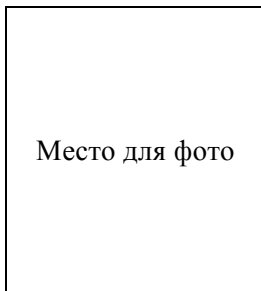


Рег. № \_\_\_\_\_  
(заполняется сотрудником приёмной комиссии)



Председателю приемной комиссии,  
Ректору ЧОУ ВО «Санкт-Петербургский  
институт искусств и реставрации»  
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"/> _____ <small>(для иностранных граждан и лиц без гражданства)</small> 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  очной/  очно-заочной/  заочной форме обучения по программе бакалавриата.

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

Наименование предмета	Год	Результат
Русский язык		
Обществознание		
Математика		
Иностранный язык		
История		
Литература		

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

следующим дисциплинам:

- Русский язык (тестирование)
- Обществознание
- Математика
- История
- Иностранный язык
- 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 \_\_\_\_\_  
(подпись)

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

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

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

Сведения об индивидуальных достижениях: \_\_\_\_\_  
 Имею       Не имею \_\_\_\_\_  
(подпись)

(указать при наличии)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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 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 - 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)

\_\_\_\_\_  
(подпись представителя) / (расшифровка подписи)