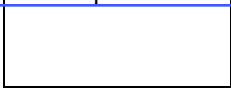


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Борзов Александр Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания:
Уникальный программный ключ:
435c1bb9c883bfa2e44bcad3e1ef4a33800859e8

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: _____

_____ (подпись)

| | | | | | |
|---|--------------------------|------|--------------------------|---------|-----------|
| 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)