

**РЕКТОРУ  
Частного образовательного учреждения высшего образования  
«Санкт-Петербургский медико-социальный институт»  
Мальцеву С.Б.**

гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) \_\_\_\_\_  
(индекс) (почтовый адрес)

\_\_\_\_\_ (телефон) \_\_\_\_\_ (мобильный телефон) \_\_\_\_\_ (E-mail)  
окончившего (ей) \_\_\_\_\_  
(год окончания) (наименование учебного заведения)

**имеется золотая (серебряная) медаль, диплом с отличием**  
(нужное подчеркнуть)

Документ об образовании: \_\_\_\_\_  
(Вид документа) (Серия и номер)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдан (когда и кем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (гражданство)

Страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу Вас принять мои документы и допустить к участию в общем конкурсе с оплатой стоимости обучения по специальности (-ям) в соответствии с приоритетами поступления: (приоритеты указываются цифрами в ячейках справа от названия специальности, высший приоритет – 1).

№	Основная профессиональная образовательная программа	Очная форма
1.1.	Лечебное дело (31.05.01)	<input type="checkbox"/>
1.2.	Стоматология (31.05.03)	<input type="checkbox"/>
1.3.	Лечебное дело (31.05.01), реализуемой на английском языке	<input type="checkbox"/>

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

2. Вступительные испытания проводятся:

- на русском да , нет .

- на английском языке (по желанию абитуриента) да , нет .

2.1. Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

Наименование предмета	Балл	ЕГЭ	Другое (тестирование)	Олимпиада (название, степень, победитель/призёр, номер)	Место и дата сдачи ЕГЭ для сдающих в доп. сроки	Наименование и номер документа
Русский язык						
Химия						
Биология						

2.2. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно, по следующим предметам:

химия , биология , русский язык , английский язык , основы химических знаний в медицине , основы медико-биологических знаний

(для лиц, представивших документы, подтверждающие право на участие в указанных испытаниях):

- инвалиды (в том числе дети-инвалиды);

- иностранные граждане;

- граждане Российской Федерации, которые имеют документ о среднем общем образовании, полученный в иностранной организации;

- лица, имеющие профессиональное образование;

В случае смены документа, удостоверяющего личность, после сдачи ЕГЭ Ф.И.О., наименование и номер документа, по которому сдавался ЕГЭ \_\_\_\_\_

### 3. О себе сообщаю следующее:

#### 3.1. Сведения о наличии или отсутствии у поступающего особых прав и преимущественных прав на зачисление:

в случае наличия указать наименование документа, серию, номер \_\_\_\_\_

#### 3.2. Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений, предусмотренных правилами приема в институт:

- наличие полученных в образовательных организациях Российской Федерации документов об образовании или об образовании и о квалификации с отличием;

(в случае наличия указать наименование документа, серию, номер) \_\_\_\_\_

- прохождение военной службы по призыву, военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации;

(в случае наличия указать наименование документа, серию, номер) \_\_\_\_\_

- волонтерская (добровольческая) деятельность, если с даты завершения периода осуществления указанной деятельности до дня завершения приема документов и вступительных испытаний прошло не более двух лет, стаж волонтерской деятельности должен быть не менее 1 года;

(в случае наличия указать наименование документа, серию, номер) \_\_\_\_\_

- наличие золотого, серебряного или бронзового знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)

(в случае наличия указать наименование документа, серию, номер) \_\_\_\_\_

- другое \_\_\_\_\_;

(указать индивидуальное достижение)

(в случае наличия указать наименование документа, серию, номер) \_\_\_\_\_

#### 3.3. Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью \_\_\_\_\_

### 4. О себе дополнительно сообщаю и подтверждаю, что:

1. С информацией о предоставляемых поступающим особыми правах и преимуществах при приеме на обучение по программам специалитета ознакомлен(а).	Подпись абитуриента _____
2. При поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по программе специалитета на основании особых прав, указанных в Правилах приема в ЧОУВО «СПбМСИ» подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в ЧОУВО «СПбМСИ» и только на 1 образовательную программу.	Подпись абитуриента _____
3. С Уставом Института, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, Правилами приема, Положением о платных образовательных услугах, Приказом об установлении стоимости обучения, Положением о льготах, Положением об электронной информационно-образовательной среде, Положением об официальном сайте ЧОУВО «СПбМСИ», Положением о порядке организации и проведения текущего контроля успеваемости, порядке и формах проведения промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам специалитета, Положением о порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения образовательных отношений, Положением о порядке и основаниях перевода обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам специалитета, программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, Положением о порядке отчисления обучающихся ЧОУВО «СПбМСИ» по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам специалитета, Положением о порядке восстановления в число обучающихся ЧОУВО «СПбМСИ» по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам специалитета, программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, Положением об индивидуальном учебном плане, Положением об ускоренном обучении, Положением о порядке зачета результатов освоения обучающимися курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ при реализации образовательных программ в ЧОУВО «СПбМСИ», Положением о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам специалитета в Частном образовательном учреждении высшего образования «Санкт-Петербургский медико-социальный институт», Положением о студенческом совете, Положением о библиотеке, Правилами пользования библиотекой, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Порядком применения к обучающимся и снятия с обучающихся мер дисциплинарного взыскания, формой документов об образовании, Основной профессиональной образовательной программой выбранной специальности, иными локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).	Подпись абитуриента _____
4. С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а).	Подпись абитуриента _____
5. С информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения ознакомлен(а)	Подпись абитуриента _____
6. Подтверждаю, что документы поданы не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ЧОУВО «СПбМСИ», и не более чем по 5 специальностям в каждом.	Подпись абитуриента _____
7. Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».	Подпись абитуриента _____
8. Со сроком завершения представления оригинала документа установленного образца ознакомлен(а)	Подпись абитуриента _____

### 5. В случае не зачисления меня для прохождения обучения в Институт прошу вернуть мне документы (нужное отметить):

- с помощью дистанционных технологий

- лично (в случае подачи заявления лично)

За достоверность указанных сведений несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

Заявление принято в приёмную комиссию ЧОУВО «СПбМСИ»

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись ответственного лица приёмной комиссии: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )