

Регистрационный номер 2023-

Председателю приемной комиссии  
СПб ГАОУ ВО  
«Санкт-Петербургский государственный институт  
психологии и социальной работы»  
Платоновой Юлии Юрьевне

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Пол М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/> Адрес регистрации _____ Фактический адрес _____ Контактный тел. _____ Дополнительный тел.: _____ Электронная почта: _____	<b>Документ, удостоверяющий личность</b> Паспорт РФ, заграничный паспорт РФ, заграничный паспорт, удостоверение личности Серия _____ Номер _____ Кем выдан _____ Код подразделения _____ Дата выдачи _____ СНИЛС _____ <b>Сведения о гражданстве:</b> _____ (Гражданин РФ, иностранный гражданин, лицо без гражданства) Место рождения _____
---	---

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

### 1. Прошу рассмотреть для участия в конкурсе следующую информацию обо мне:

Сведения об образовании, отвечающие требованиям пункта 1.4 Правил приема в СПбГИПСР в 2023 году:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Среднее общее образование/среднее (полное) общее образование | <input type="checkbox"/> Среднее профессиональное образование |
| <input type="checkbox"/> Начальное профессиональное образование                       | <input type="checkbox"/> Высшее образование                   |

### Реквизиты документа установленного образца

Наименование документа \_\_\_\_\_  
(аттестат/диплом)

Наименование учебного заведения \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

### Сведения о наличии особых прав

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Особые права не имею   |
| <input type="checkbox"/> Право на прием в пределах отдельной квоты  |
| <input type="checkbox"/> Право на прием без вступительных испытаний   |
| <input type="checkbox"/> Право на прием на обучение за счет бюджетных ассигнований в пределах установленной квоты |
| <input type="checkbox"/> Преимущественное право на зачисление   |

Наименование и реквизиты документа (-ов), подтверждающего (-их) наличие особых прав: \_\_\_\_\_

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Поступаю на основе договора о целевом приеме с (наименование организации, заключившей договор о целевом приеме) _____ |
|--|

**2. Прошу допустить меня к участию в конкурсе в соответствии со следующей приоритетностью поступления:**

Образовательная программа	Основа обучения (бюджет/внебюджет)	Форма обучения	Основание приема	Приоритет

**3. Прошу засчитать действующие результаты ЕГЭ/ЦТ в качестве вступительных испытаний по следующим предметам:**

Наименование дисциплины	Балл (в 100-й шкале)	Год сдачи ЕГЭ/ЦТ	Сведения о результатах ЕГЭ/ЦТ подтверждаю:  _____

**4. Прошу допустить меня участвовать по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно на государственном языке Российской Федерации - русском языке, по следующим дисциплинам:**

Перечень внутренних вступительных испытаний:			
1		4	
2		5	
3		6	

Вступительные испытания намерен(-на) сдавать:  в Институте  дистанционно

Основанием для участия в конкурсе по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно:

- граждане иностранного государства
- наличие документа о среднем общем образовании полученное в иностранном государстве в текущем году поступления до дня завершения приема документов и вступительных испытаний включительно;
- категория лиц с ограниченными возможностями здоровья (дети-инвалиды; инвалиды);
- наличие среднего профессионального/начального профессионального/высшего образования.
- дети лиц, принимавших участие в СВО, дети военнослужащих, сотрудников, направленных в другие государства;
- граждане, закончившие школу на территории ЛНР, ДНР, Запорожской области, Херсонской области до дня принятия их в Российскую Федерацию;
- лица, обучавшихся в школах ЛНР, ДНР, Запорожской области, Херсонской области, но закончившие образовательное учреждение на территории РФ начиная с 2021/2022 учебного года;
- Граждане проходившие обучение за рубежом и вынужденные прервать его в связи с недружественными действиями иностранных государств:
  - граждане РФ;
  - лица признанные гражданами РФ из новых территорий (ЛНР, ДНР, Запорожская и Херсонская области);
  - лица, которые постоянно проживали на территории ЛНР, ДНР, Запорожской и Херсонской области на день их принятия в состав РФ.
  - лица, получившие документ о среднем общем образовании в образовательных учреждениях Белгородской, Брянской и Курской областей.

### 5. Сообщаю о наличии следующих индивидуальных достижений:

- индивидуальные достижения отсутствуют
- аттестат о среднем общем образовании с отличием или аттестат о среднем (полном) общем образовании для награжденных золотой или серебряной медалью
- диплом о среднем профессиональном образовании с отличием
- осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности (если с даты завершения периода осуществления указанной деятельности до дня завершения приема документов и вступительных испытаний прошло не более четыре лет) и документ установленного образца (книжка волонтера)
- Наличие золотого, серебряного или бронзового знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)
- Участие во Всероссийской олимпиаде школьников заключительного или регионального этапа
- Наличие статуса победителя (призера) национального и/или международного чемпионата «Абилимпикс»
- Участие во Всероссийском конкурсе «Большая перемена»
- итоговое сочинение, являющегося условием допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

### 6. Подтверждаю ознакомление

с Уставом СПбГИПСР	
с Политикой СПбГИПСР в отношении обработки персональных данных, Положением об обработке и защите персональных данных абитуриентов и обучающихся, иными локальными нормативными актами Института в области защиты персональных данных	
с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)	
с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями)	
с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата	
с Правилами приема в СПбГИПСР в 2023 году	
с Положением о порядке проведения внутренних вступительных испытаний	
с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых СПбГИПСР самостоятельно и Положением об апелляционной комиссии	
с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся	
При выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра буду переведен по моему заявлению на другое направление подготовки или специальность не требующие обязательного медицинского осмотра в СПбГИПСР с сохранением условий обучения (за счет бюджетов субъекта Российской Федерации или за счет средств физических и (или) юридических лиц)	
при успешном зачислении на программу бакалавриата 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование	
Подпись поступающего	

### 7. Подтверждаю

отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра (подтверждается только в случае подачи заявления о приеме на места в рамках контрольных цифр приема)	
согласие на обработку персональных данных в соответствии с приложением к заявлению	
что поданы заявления о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая СПбГИПСР	
что в СПбГИПСР поданы заявления о приеме не более чем по 5 специальностям и/или направлениям подготовки	
что заявление о приеме на основании особого права (право на поступление без вступительных испытаний) подано только в СПбГИПСР и только на одну образовательную программу (подтверждается только в случае подачи заявления о приеме на места в рамках контрольных цифр приема)	
обязательство предоставить свидетельство о признании иностранного образования не позднее дня завершения приема оригиналов документов об образовании (если при предоставлении документа иностранного государства требуется предоставление свидетельства и оно не было предоставлено при подаче заявления на поступление)	
обязательство пройти обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на программу бакалавриата 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование	
Подпись поступающего	

**8. Прошу создать спец. условия для проведения ВИ в связи с ОВЗ или инвалидностью:**

---

---

**9. В представлении общежития на период обучения**  **нуждаюсь/**  **не нуждаюсь** , с информацией об  
отсутствии в СПбГИПСР общежития ознакомлен

\_\_\_\_\_ *(подпись поступающего)*

**10. Прошу вернуть, поданные документы в случае не поступления и иных случаях, установленных  
Правилами приема (если предоставляются оригиналы):**

- лично (законному представителю) по адресу подачи документов  
 через операторов почтовой связи по адресу регистрации  
 оригиналы не предоставлены

**Данные указанные мною в данном заявлении, подтверждаю.**

**Несу ответственность за их полноту и достоверность.**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

\_\_\_\_\_ *(подпись поступающего)*