

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:

- диплом бакалавра       диплом специалиста       диплом магистра  
 документ о высшем образовании с присвоением квалификации «дипломированный специалист»

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

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

#### 2. Прошу допустить меня участвовать в общем конкурсе на базе высшего образования в соответствии со следующей приоритетностью поступления:

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

Поступаю на основе договора о целевом приеме с \_\_\_\_\_  
(наименование организации, заключившей договор о целевом приеме)

(наименование организации, заключившей договор о целевом приеме)

#### 3. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым институтом самостоятельно на государственном языке Российской Федерации — русском языке по следующим дисциплинам:

Перечень внутренних вступительных испытаний:	
1	
2	
3	

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

**4. Прошу создать специальные условия для проведения вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью.**

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

- наличие диплома о высшем образовании с отличием
- наличие научных статей или документа, подтверждающего участие в научной конференции в области подготовки на которое претендует поступающий (прошло не более 3-х лет)
- осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности (прошло не более 4-х лет)
- индивидуальные достижения отсутствуют

**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 приложениями)
с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями)
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 апелляционных комиссиях
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 магистратуры 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование

Подпись поступающего

**7. Подтверждаю**

согласие на обработку персональных данных в соответствии с приложением к заявлению
отсутствие диплома специалиста, диплома магистра (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 заявлений о согласии на зачисление (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 магистратуры 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование

Подпись поступающего

8. В предоставлении общежития на период обучения  Нуждаюсь/  Не нуждаюсь, с информацией об отсутствии в СПбГИПСР общежития ознакомлен

*(подпись поступающего)*

**9. 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)*