

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Председателю приемной комиссии  
СПб ГАОУ ВО «Санкт-Петербургский  
государственный институт психологии  
и социальной работы»  
Лютову Владимиру Викторовичу

Фамилия _____	Документ удостоверяющий личность _____
Имя _____	_____
Отчество _____	Серия _____ Номер _____
Дата рождения _____	Кем выдан _____
Пол М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>	_____
Адрес регистрации _____	Код подразделения _____
_____	Дата выдачи _____
Фактический адрес _____	СНИЛС _____
_____	Сведения о гражданстве _____
Контактный тел. _____	Место рождения _____
Дополнительный тел. _____	
Электронная почта _____	

### 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 2024 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 \_\_\_\_\_

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

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

**Сведения о наличии особых прав**

- Особые права не имею
- Право на прием в пределах отдельной квоты
- Право на прием без вступительных испытаний
- Право на прием на обучение за счет бюджетных ассигнований в пределах установленной квоты
- Преимущественное право на зачисление

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Образовательная программа	Источник финансирования	Форма обучения	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:
			_____ (Подпись поступающего)

Документ, удостоверяющий личность, по которому осуществлялась сдача ЕГЭ, отличный от указанного в заявлении о приеме:

Фамилия, имя, отчество, указанные в документе: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

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

Перечень внутренних вступительных испытаний			
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

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

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

- аттестат о среднем (полном) общем образовании с отличием;
- 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 4-х лет) и документ установленного образца (книжка волонтера);
- наличие золотого, серебряного или бронзового знака отличия Всероссийского физкультурного-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»;
- наличие полученной в образовательной организации РФ медали «За особые успехи в учении» I или II степени;
- итоговое сочинение, являющееся условием допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования;
- прохождение военной службы по призыву/по контракту/по мобилизации в ВС РФ;
- пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на ВС РФ, в ходе СВО.

**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 особым правам и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата	
с Правилами приема в СПбГИПСР в 2024 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 специальные условия для проведения вступительных испытаний в связи с ОВЗ или инвалидностью.**

Данные указанные мною в данном заявлении, подтверждаю.  
Несу ответственность за их полноту и достоверность.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)