

Фамилия: _____	Гражданство: _____
Имя: _____	Паспорт: _____ № _____, выдан: _____ / _____ / 20 _____ г.
Отчество: _____	кем: _____.
Дата рождения: _____	Адрес регистрации: _____
моб. тлф. +7 (_____)	_____, дом. тлф. (_____)
e-mail: _____	

ФИО отца: _____, моб. тлф. +7 (_____)

ФИО матери: _____, моб. тлф. +7 (_____)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу допустить меня к конкурсному отбору (вступительным испытаниям) на очную форму обучения на направление подготовки "Общественное здравоохранение – 32.04.01" – магистратура (отметить знаком «V»):

По форме обучения: бюджет / коммерция

О себе сообщаю следующее:

Сведения о предыдущем уровне образования: окончил(-а) в _____ году образовательное учреждение высшего профессионального образования: _____.

Сведения о документе об образовании:

Название образовательного учреждения: _____.

Диплом: серия _____ № _____. Дата выдачи: _____.

Вместе с заявлением подаю подлинник / копию документа об образовании.

Заявляю о необходимости создания для меня специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (указать перечень вступительных испытаний и специальных условий): _____.

Нуждаюсь в предоставлении общежития: нет / да .

Способ возврата оригиналов поданных документов в случае не поступления на обучение: лично ; доверенному лицу ; направление через операторов почтовой связи общего пользования ; индекс: _____; адрес: _____.

Вышеуказанные сведения подтверждаю. Ознакомлен(-а) с тем, что за предоставление подложных документов и недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.

(подпись абитуриента)

Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением); с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца, заявления о согласии на зачисление на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр, с датами завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг; с Правилами приема в Университет, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Университетом самостоятельно.

(подпись абитуриента)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных, в том числе: фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, в информационных системах, базах и банках данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись абитуриента)

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая Университет, а также одновременную подачу заявлений о приеме по результатам конкурса не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки в СПбГПМУ:

(подпись абитуриента)

" _____ " _____ 2016 г.

(подпись абитуриента)

Подпись ответственного лица
приемной комиссии

" _____ " _____ 2016 г.