

Директору Сыктывкарского лесного института (филиала) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный лесотехнический университет имени С.М. Кирова» (СЛИ) Гурьевой Любове Александровне

от

Фамилия	<u>Иванова</u>	Пол <u>мужской</u>	Гражданство <u>РФ</u>
Имя	<u>Ивана</u>	Документ, удостоверяющий личность,	
Отчество	<u>Ивановича</u>	<u>паспорт гражданина РФ</u>	
Дата рождения	<u>22.12.1995</u>	Серия <u>8708</u>	№ <u>879564</u>
Место рождения	<u>г. Сыктывкар</u>	Когда и кем выдан	<u>25.10.2013</u>
<u>УФМС России по Республике Коми в городе Сыктывкаре</u>			

Адрес фактического проживания: Республика Коми, г.Сыктывкар, ул.Старовского д.56 кв. 21

Адрес регистрации: Республика Коми, г.Сыктывкар, ул.Старовского д.56 кв. 21

Телефон (ы): 22-22-22, 8912111111

E-mail (при наличии): priem@sfi.komi.com

Адрес отправки корреспонденции: 167000 Республика Коми, г.Сыктывкар, ул.Старовского д.56 кв. 21

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на направления подготовки согласно приложению к заявлению.

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты единого государственного экзамена (ЕГЭ):

Предмет	Балл	Год сдачи	Наименование и номер документа
<u>математика</u>	<u>39</u>	<u>2020</u>	<u>паспорт серия 87 08 номер 879564</u>
<u>физика</u>	<u>40</u>	<u>2020</u>	<u>паспорт серия 87 08 номер 879564</u>
<u>русский язык</u>	<u>40</u>	<u>2020</u>	<u>паспорт серия 87 08 номер 879564</u>

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым на русском языке, по следующим общеобразовательным предметам:

Основание _____

Прошу засчитать в качестве вступительного испытания результаты участия в олимпиадах:

Наименование олимпиады	Подтверждающий документ	Предмет	Направление подготовки

Прошу учесть следующие индивидуальные достижения:

Индивидуальное достижение	Подтверждающий документ
<u>Осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности</u>	<u>Личная книжка волонтера от 24.06.2018 № ID 111111</u>

О себе сообщаю следующее.

Окончил (а) в 2020 году Средняя общеобразовательная школа №4 г. Сыктывкар

наименование образовательного учреждения

Документ об образовании аттестат Серия 111111 номер 11111111 дата выдачи 25.06.2020

При поступлении имею следующие особые права (льготы):

Документы, подтверждающие наличие особого права: не имею

Данное особое право использую для поступления по направлению подготовки _____

Общежитие: нуждаюсь; не нуждаюсь.

« 10 » июля 2020 г.

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами, правилами приема и правилами подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам вступительных испытаний, проводимых СЛИ самостоятельно, с информацией о предоставленных особых правах и преимуществах ознакомлен (а) (данная информация размещена на официальном сайте СЛИ

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

Ознакомлен (а) с расписанием и местом проведения вступительных испытаний, проводимых СЛИ самостоятельно на русском языке

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

Документы о высшем образовании: бакалавра имею не имею
специалиста имею не имею
магистра имею не имею

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

Подтверждаю подачу заявлений не более чем в пять вузов не более чем по трем образовательным программам в СЛИ

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

Право поступления в СЛИ без экзаменов использую только на одну _____

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

образовательную программу: использую не использую

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

Особое право при приеме на обучение в СЛИ использую только на одну образовательную программу использую не использую

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

Преимущественное право при приеме на обучение в СЛИ использую только на одну _____

образовательную программу: использую не использую

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

В специальных условиях при сдаче вступительных испытаний в СЛИ (в случае ограничений по здоровью)

нуждаюсь не нуждаюсь

В специальных условиях при обучении в СЛИ (в случае ограничений по здоровью)

нуждаюсь не нуждаюсь

Способ возврата оригиналов документов: _____ **лично**

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

Ознакомлен (а) с отсутствием возможности сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

Ознакомлен (а) с информацией о необходимости прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

Ознакомлен (а) с информацией о необходимости прохождения обучающимися обязательных и периодических медицинских осмотров (обследований), а также вакцинации от клещевого энцефалита в случае, если этого требует содержание программ занятий

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

Ознакомлен (а) с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление и предоставления оригинала документа об образовании. Обязуюсь предоставить документ об образовании не позднее дня завершения приема документа об образовании

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

Ознакомлен (а) с информацией об ответственности за достоверность предоставленных сведений и за подлинность поданных документов

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

Согласен (а) на обработку своих персональных данных, в том числе сведений, составляющих врачебную тайну, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ПОДПИСЬ

подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

« _____ » _____ 2020 г.