

Ректору ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России

Наркевичу Игорю Анатольевичу

от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____

Когда и кем выдан: _____

Код подразделения: _____

Зарегистрированного (ой) по адресу: _____

Контактные телефоны (моб., дом.): _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на зачисление на 1-й курс по основной образовательной программе среднего профессионального образования по специальности 33.02.01 Фармация, реализуемой в очной форме обучения по следующим конкурсным группам:

№	Специальность	Места, финансируемые за счет средств федерального бюджета	Места, финансируемые за счет средств физических и (или) юридических лиц
1	33.02.01 Фармация		

О себе сообщаю следующие сведения:Имею образование: среднее общее (11 кл.), НПО, СПО, ВО

Документ об образовании:

Вид _____ Серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Регистрационный № _____ Выдан _____

(наименование образовательного учреждения: номер и населенный пункт)

Средний балл документа, подтверждающего получение среднего общего образования:

_____ (балл до третьего знака после запятой)

_____ (Подпись поступающего, доверенного лица)

Индивидуальные достижения (при наличии):

Наименование индивидуального достижения	Сведения о наличии или отсутствии индивидуального достижения
1) наличие статуса победителя и призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2015 г. N 1239 «Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития»	
2) наличие статуса победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»;	
3) наличие статуса победителя и призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом «Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)"» либо международной организацией «WorldSkills International».	

Сведения о договоре о целевом обучении (при наличии) _____

Иностранный язык [] английский, [] немецкий, [] французский

В общежитии [] нуждаюсь, [] не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование получаю **впервые**: да [], нет [].

(Подпись поступающего,
доверенного лица)

Я ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

-с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства;

(Подпись поступающего,
доверенного лица)

-с правилами приема, утвержденными в университете и с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации;

(Подпись поступающего,
доверенного лица)

Подтверждаю факт ознакомления с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления В случае невыполнения или нарушения мною обязательств, предусмотренных Правилами приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на 2019/20 учебный год, претензий к приемной комиссии ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России не имею.

Расписка в приеме документов мною получена, правильность указанных в ней сведений подтверждаю.

« ___ » _____ 201__ г. Личная подпись поступающего (доверенного лица) _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____ (ФИО) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» **ДАЮ СОГЛАСИЕ** ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России, расположенному по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Профессора Попова, д. 14, лит.А, (далее – Оператор) на обработку Оператором своих персональных данных, т.е. совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, использование данных сотрудниками Оператора (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ № 152 от 27.07.2006 г.) с момента подачи заявления, в случае поступления на период обучения и хранения личного дела, в целях информационного обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством. Оператор может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством в стране проживания Субъекта.

Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя и отчество, дата рождения, сведения о месте регистрации, проживания, паспортные данные, сведения о воинском и налоговом учете, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), сведения для установления личности (фотография, кадры видеосъемки, образцы почерка и подписи), сведения о процессе обучения, информация, используемая в системах контроля и управления доступом на территории Оператора, успеваемости, контактная информация, сведения о месте работы и должности, документе об образовании и (или) о квалификации.

В случае изменения моих персональных данных в течение срока обучения обязуюсь информировать об этом Оператора не позднее 10 рабочих дней после соответствующих изменений.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока хранения личного дела.

« ___ » _____ 20__ г. Личная подпись поступающего (доверенного лица) _____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СЕКРЕТАРЕМ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ

Документы принял и сформировал личное **Документы принял и сформировал электронное**
дело поступающего: **личное дело поступающего:**

Секретарь приемной комиссии

Секретарь приемной комиссии

_____/_____/_____

_____/_____/_____