МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ КИНО И ТЕЛЕВИДЕНИЯ
Санкт-Петербургский киновидеотехнический колледж

ГИКИТ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС: ул. Бухарестская, д.22, Санкт-Петербург, 192102
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС: ул. Правды, д.13, Санкт-Петербург, 191119

от _____
(фамилия, имя, отчество *(при наличии)*)

зарегистрирован (а) по адресу: индекс _____ край (область) _____

населенный пункт _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

контактный телефон (с кодом) _____

паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

СНИЛС _____E-mail _____

Заявление
о переводе (восстановлении)

Прошу допустить меня к аттестации для восстановления / перевода (нужное подчеркнуть) на образовательную программу среднего профессионального (СПО) образования на базе **основного** / **среднего** общего образования (нужное подчеркнуть):

Форма обучения	Код и наименование специальности	Срок обучения	На места, финансируемые	
			из федерального бюджета	по договорам с оплатой стоимости обучения
очная				
заочная				

О себе сообщаю следующие сведения:
дата рождения “_____” _____ _____ г., пол _____, гражданство _____

место рождения _____, национальность _____
(край (область, район), населенный пункт)

Обучался (ась) до 20____ года / по настоящее время_____
(полное и сокращенное наименование учебного заведения)

_____

окончил (а) _____
(сколько полных без задолженностей курсов)_

По специальности_____

отчислен (а) приказом № _____ от «_____»_____ 20_____г.

за_____
(причина отчисления по приказу)

Оборотная сторона

С Правилами приема и подачи апелляции, образовательной программой, Лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования № 1265 от 09 февраля 2015 г. и приложениями к ней, Свидетельством о государственной аккредитации № 3130 от 22 мая 2019 г. и приложениями к нему, Уставом института, условиями организации приема и проведения конкурса, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а).

_____
(подпись абитуриента)

Согласен(а) на обработку и передачу третьим лицам моих персональных данных, указанных в данном заявлении, личной карточке, других представленных мною документах в Киновидеотехнический колледж и документах, оформленных с использованием моих персональных данных, для их электронной обработки, представления в электронном виде и на бумажных носителях в Федеральные, муниципальные, административные и др. органы управления, Пенсионные фонды и другие организации в период обучения в колледже и в течение нормативного срока хранения личного дела. Отказываюсь от письменного уведомления об уничтожении моих персональных данных после нормативного срока их хранения.

_____
(подпись абитуриента)

Согласно Правилам приёма, прилагаю следующие документы:

Документ об образовании:	оригинал □	бумажная □ копия	электронная □ копия
Паспорт:		бумажная □ копия	электронная □ копия
Фотографии 3×4: (4 штуки)	оригинал □		электронная □ копия
СНИЛС:		бумажная □ копия	электронная □ копия

_____
(подпись абитуриента)

Со сроками предоставления в приемную комиссию оригинала документа об образовании ознакомлен(а)

_____
(подпись абитуриента)

Об ответственности за достоверность сведений в заявлении и за подлинность документов информирован(а)

_____
(подпись абитуриента)

Дата заполнения *Подпись*

“_____” _____ 20___ г. _____

Представить к зачислению:

Форма обучения _____ , курс _____, группа _____ ,

специальность_____

_____,

с наличием академической(их) задолженности(ей), сложившихся в том числе из-за разницы учебных планов, в количестве_____ экзаменов, _____ зачетов, _____курсовых работ

Директор колледжа А.Л. Зайцева