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

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

Ректору
Санкт-Петербургского государственного
института кино и телевидения
профессору А.Д. Евменову

от _____
(фамилия, имя, отчество)

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

населенный пункт_____ улица_____дом___корпус___квартира_____

контактный телефон (с кодом) _____

паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по образовательной программе среднего профессионального 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 “_____” _____ 19____ г., пол _____, гражданство _____.

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

Документ об образовании:

Серия _____№_____ Дата выдачи _____,

Кем выдан _____

_____

Изучал(а) английский, немецкий, французский, другой язык (подчеркнуть).

В общежитии **нуждаюсь / не нуждаюсь** (подчеркнуть).

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью **нуждаюсь / не нуждаюсь** (подчеркнуть):

Наименование вступительного испытания	Специальные условия

Копия документа, подтверждающего ограниченные возможности здоровья/инвалидность (подчеркнуть), требующие создания указанных специальных условий прилагается _____

_____
(наименование и реквизиты документа)

_____
(подпись абитуриента)

Имеется / не имеется среднее профессиональное образование (подчеркнуть) _____
(подпись абитуриента)

С Правилами приема, Лицензией № 1265 от 09 февраля 2015 г. на осуществление образовательной деятельности по указанным в приложении (приложениях) образовательным программам, Свидетельством о государственной аккредитации № 1244 от 03 апреля 2015 г. и приложениями к нему, Уставом института, Правилами внутреннего распорядка, Положением по работе с персональными данными, условиями организации приема и зачисления ознакомлен(а). _____
(подпись абитуриента)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных, указанных в данном заявлении и других представленных мною документах в КВТК СПбГИКиТ 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 приема прилагаю следующие документы:

Документ об образовании: оригинал ☐, копия ☐

Паспорт: копия ☐

Фотографии 3×4: (4 штуки) ☐ _____
(подпись абитуриента)

)

Со сроками предоставления в приемную комиссию оригинала документа об образовании и/(или) квалификации ознакомлен(а) _____
(подпись абитуриента)

В случае не предоставления копии медицинского страхового полиса о невозможности получения бесплатного медицинского обслуживания информирован(а) _____
(подпись абитуриента)

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

“_____” _____ 201___ г. _____
(дата заполнения) (подпись абитуриента)

Данные внесены и проверены _____ (_____) Дата _____
подпись и ФИО сотрудника приемной комиссии