

Ректору
ФГБОУ ВО СПбГПМУ
Минздрава России
Иванову Д.О.

фамилия, имя, отчество

контактный телефон

Заявление о зачислении на подготовительные курсы

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество законного представителя поступающего полностью)
прошу зачислить моего сына / мою дочь,

(фамилия, имя, отчество поступающего полностью)
на подготовительные курсы Центра довузовской подготовки и профориентационной работы по
следующим дополнительным общеобразовательным программам:

I. Подготовка к ЕГЭ (очная форма обучения)

(в таблице отметьте знаком «+» выбранные дополнительные общеобразовательные программы):

№	Дополнительная общеобразовательная программа	Продолжительность	Выбор программы
1.	Подготовка к ЕГЭ по химии	8 месяцев, 120 часов	
2.	Подготовка к ЕГЭ по биологии	8 месяцев, 120 часов	
3.	Подготовка к ЕГЭ по русскому языку	8 месяцев, 120 часов	

II. Подготовка к ЕГЭ для учащихся 10 классов (очная форма обучения)

(в таблице отметьте знаком «+» выбранные дополнительные общеобразовательные программы):

№	Дополнительная общеобразовательная программа	Продолжительность	Выбор программы
1.	Подготовка к ЕГЭ по химии	8 месяцев, 120 часов	
2.	Подготовка к ЕГЭ по биологии	8 месяцев, 120 часов	
3.	Подготовка к ЕГЭ по русскому языку	8 месяцев, 120 часов	

III. Подготовка к вступительным испытаниям (очная и дистанционная формы обучения)

(в таблице отметьте знаком «+» выбранную форму обучения):

№	Дополнительная общеобразовательная программа	Продолжительность	Форма обучения	
			очно	дистанц.
1.	Подготовка к вступительным испытаниям по химии	8 месяцев, 120 часов		
2.	Подготовка к вступительным испытаниям по биологии	8 месяцев, 120 часов		
3.	Подготовка к вступительным испытаниям по русскому языку	8 месяцев, 120 часов		

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество поступающего полностью)

согласен(на) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном
Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Родители (*законные представители*) поступающего: _____

_____,
(фамилия, имя, отчество одного из законных представителей поступающего)

_____.
(контактный телефон одного из законных представителей поступающего, e-mail)

С условиями обучения, стоимостью образовательных услуг, порядком оплаты и режимом (продолжительностью) занятий ознакомлен(на) и согласен(на).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Личная подпись
законного представителя поступающего _____

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество законного представителя поступающего полностью)
согласен(на) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном
Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
(подпись)

_____/_____
(расшифровка подписи)