**Процедура сдачи вступительного испытания в другой группе или в резервный день**

1. Лица, не прошедшие вступительное испытание по уважительной причине (болезнь или иные обстоятельства, подтвержденные документально), допускаются к сдаче вступительного испытания в другой группе (в случае проведения вступительных испытаний по мере комплектования групп) или в резервный день в соответствии с расписанием на основании поданных в электронной форме в Приемную комиссию Университета или его филиалов письменного заявления и подтверждающих документов.
2. Заявление, оформленное по образцу, и документы должны быть представлены поступающим до 12:00 (по московскому времени) рабочего дня, предшествующего дате проведения вступительного испытания в другой группе или в резервный день по электронной почте [rezerv@herzen.spb.ru](mailto:rezerv@herzen.spb.ru). В теме письма указываются **ФАМИЛИЯ ПОСТУПАЮЩЕГО**, **Id**, **БАКАЛАВРИАТ/СПЕЦИАЛИТЕТ/МАГИСТРАТУРА** (один из указанных уровней образования), основа поступления (**БЮДЖЕТ/КОНТРАКТ**). *Например,* Петрова\_id 56745\_бакалавриат\_бюджет*.* Заявления, отправленные на другие электронные адреса, не рассматриваются.

Доступ к личному профилю в системе дистанционного обучения для прохождения вступительного испытания в другой группе или в резервный день осуществляется из раздела «Вступительные испытания» Личного кабинета поступающего.

Ответственному секретарю

приемной комиссии РГПУ им. А.И. Герцена

Е.В. Юрковой

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Id |  |
| Поступаю на программу (бакалавриат/специалитет или магистратура) |  |
| Основа поступления (бюджетная основа или контракт) |  |
| Паспорт, серия, № |  |

**Заявление о переносе вступительного испытания**

Прошу перенести мне вступительное испытание по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число Подпись