

От

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ при наличии Дата рождения _____	Документ, удостоверяющий личность _____наименование документа серия _____, № _____, когда выдан _____ кем выдан _____ СНИЛС _____
--	--

Проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Уровень образования

<input type="checkbox"/>	Основное общее образование
<input type="checkbox"/>	Среднее общее образование
<input type="checkbox"/>	Среднее профессиональное образование по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих
<input type="checkbox"/>	Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена
<input type="checkbox"/>	Иное _____

Сведения о документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации

Аттестат  / Диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о зачислении меня на обучение по профессии / специальности

Указать наименование профессии/специальности

<input type="checkbox"/>	место в рамках контрольных цифр приема (бюджетная основа)	<input type="checkbox"/>	очная форма обучения
		<input type="checkbox"/>	заочная форма обучения

Общежитие  НУЖДАЮСЬ  НЕ НУЖДАЮСЬ

Необходимо создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с моей инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья  ДА  НЕТ

Прошу учесть в порядке, установленном в Правилах приема в Организацию:

результаты освоения образовательной программы \_\_\_\_\_ общего  
(указать основного или среднего)

образования по общеобразовательным предметам. Средний балл: \_\_\_\_\_

договор о целевом обучении

Реквизиты договора: \_\_\_\_\_

индивидуальные достижения:

Наличие статуса победителя или 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

Наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"

Наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого автономной некоммерческой организацией "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)", или международной организацией "Ворлдскиллс Интернешнл WorldSkillsInternational", или международной организацией "Ворлдскиллс Европа (WorldSkillsEurope)"

Наличие у поступающего статуса чемпиона или призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр

На обработку в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», своих персональных данных, полученных в связи с приемом в образовательную организацию, согласен (на)/ не согласен (на)

\_\_\_\_\_  
Подпись  
Поступающего

/ \_\_\_\_\_  
Ф. И. О (при наличии)

нужное подчеркнуть

С уставом образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (на)

\_\_\_\_\_  
Подпись  
Поступающего

/ \_\_\_\_\_  
Ф. И. О (при наличии)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней ознакомлен (на)

\_\_\_\_\_  
Подпись  
Поступающего

/ \_\_\_\_\_  
Ф. И. О (при наличии)

Со свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему ознакомлен (на)

\_\_\_\_\_  
Подпись  
Поступающего

/ \_\_\_\_\_  
Ф.И.О (при наличии)

С отсутствием свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему ознакомлен (на)

\_\_\_\_\_  
Подпись  
Поступающего

/ \_\_\_\_\_  
Ф.И.О (при наличии)

Подтверждаю факт получения среднего профессионального образования впервые

\_\_\_\_\_  
Подпись  
Поступающего

/ \_\_\_\_\_  
Ф.И.О (при наличии)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации

\_\_\_\_\_  
Подпись  
Поступающего

/ \_\_\_\_\_  
Ф.И.О (при наличии)

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ

подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О (при наличии)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ Г. дата подачи заявления