

Регистрационный номер _____

Директору _____

наименование Организации

Ф.И.О директора Организации

От

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

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"/>	Другое

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

место в рамках контрольных цифр приема
(бюджетная основа)

очная форма обучения

Общежитие

НУЖДАЮСЬ

НЕ НУЖДАЮСЬ

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

результаты освоения
образовательной программы
_____ общего
указать основного или среднего
образования по следующим
общеобразовательным предметам:

предмет	оценка

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 WorldSkills International", или международной организацией "Ворлдскиллс Европа (WorldSkills Europe)"

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)

нужное подчеркнуть

Подпись
Поступающего

/

Ф. И. О (при наличии)

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)

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ

подпись ответственного лица приемной комиссии

Ф.И.О (при наличии)

« ____ » _____ 20__ г.
дата подачи заявления