|  |  |
| --- | --- |
| фотография  Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 года | Заведующему филиалом  Елащук Татьяне Альфредовне |

**от**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:** | **Гражданство:** |
| **Имя:** | **Документ, удостоверяющий личность:** |
| **Отчество:** | Серия № |
| **Дата рождения:** | **Когда и кем выдан:** |
| **Место рождения:** |  |

**Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)*

**Проживающего (ей) по адресу:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(индекс, полный адрес местожительства, район)*

**Телефон** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в колледж для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования (программе подготовке специалистов среднего звена) по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ по программе базовой подготовки; □ по программе углубленной подготовки;

□ по очной, □очно-заочной (вечерней), □заочной форме обучения;

□ на места, финансируемые из средств краевого бюджета (в рамках контрольных цифр приема)

□ на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

В случае если не набрана или не сформирована группа для обучения по указанной выше специальности, прошу рассмотреть возможность зачисления на следующую специальность:

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

**О себе сообщаю следующее:** Окончил (а) в 20\_\_\_ году

- общеобразовательную организацию□; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- профессиональную образовательную организацию (образовательные программы СПО)

□;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- образовательную организацию высшего образования□;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ Аттестат / □ диплом** Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

□ Победитель всероссийских (региональных) олимпиад (член сборной).

Трудовой стаж (если есть); \_\_\_\_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_\_\_\_ мес.

**Изучаемый иностранный язык:** □ английский, □ немецкий, □ французский, □ другой\_\_\_\_\_

□ не изучал

**При поступлении имею следующие льготы:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Документ, предоставляющий право на льготы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**В общежитии:**

нуждаюсь □

не нуждаюсь □

полис ОМС: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**О себе дополнительно сообщаю:**

**Интересы и увлечения, посещение секций и др.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Среднее профессиональное образование получаю:** □ **впервые** □ **не впервые** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись абитуриента* |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложений к ним, Уставом колледжа, правилами приема граждан ознакомлен: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись абитуриента* |
| **Оригинал документа** об образовании для зачисления в колледж обязуюсь предоставить до **15.08.2018**года. Со сроком предоставления ознакомлен: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись абитуриента* |
| Даю согласие на обработку своих персональных данных (ФЗ от 27.07.2010 г. №152-ФЗ «О персональных данных»): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись абитуриента* |
| К какому военкомату приписан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись абитуриента* |

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г.

Подпись ответственного лица отделения приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г.

|  |  |
| --- | --- |
| Договор № \_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Зачислить на** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курс  По специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заведующий  Приказ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г.  **Отчислить**  Приказ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г. |