Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Краснодарского края «Новороссийский колледж радиоэлектронного приборостроения»

от

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Ивановой  Имя Анны  Отчество Ивановны  Дата рождения 23.08.1997  Место рождения г. Новосибирск | Гражданство Русская  Документ, удостоверяющий  личность паспорт  серия 0011 номер 123456  когда и кем выдан УФМС Центрального  района г. Новосибирска |

Проживающего по адресу: г. Новосибирск, ул. Образования, 5, кв. 5

Адрес регистрации (по паспорту) г. Новосибирск, ул. Образования, 5, кв. 5

телефон дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моб. +7(111)000-22-33

поступающего на базе 9 классов

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на освоение образовательной программы по специальности Автоматизация технологических процессов и производств (по отраслям)

­­­­­­­­По очной форме обучения на платной основе (с полным возмещением затрат),

на места, финансируемые из государственного бюджета (нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующие сведения:

Окончил(а) в 2020 году (нужное подчеркнуть):

* общеобразовательное учреждение;
* образовательное учреждение начального профессионального образования;
* образовательное учреждение среднего профессионального образования;
* другое;

аттестат / диплом серия 0011 № 2233

средний балл аттестата 4,5

Изучал(а) иностранный язык английский

В предоставлении общежития нуждаюсь/не нуждаюсь

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний, в связи с инвалидностью (ограниченными возможностями здоровья) нуждаюсь/не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю (указать наличие спортивного разряда, какой творческой деятельностью занимаетесь): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Диплом победителя (призера) олимпиады школьников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

имею/не имею

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При поступлении имею следующие льготы: не имею льгот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Сведения о законных представителях (фамилия, имя отчество, № рабочего и мобильного телефона)

Мать — Иванова Алла Валентиновна, тел.: 8(111)222-33-44, Отец — Иванов Петр Петрович, тел.: 8(111)555-66-77

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись поступающего

|  |  |
| --- | --- |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись поступающего |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, а также правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись поступающего |
|  |  |
| С датой представления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись поступающего |
| В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку и использование моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, тип документа удостоверяющего личность, данные документа об образовании, исключительно для использования в образовательной деятельности техникума.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись законного представителя подпись поступающего  поступающего | |

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.