

Руководителю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

наименование

\_\_\_\_\_

профессиональной образовательной организации)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя,

\_\_\_\_\_

отчество (при наличии) заявителя)

проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приеме на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования по профессиям, специальностям среднего профессионального образования

Дата рождения: _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Место рождения: _____	
Гражданство: _____	серия _____ № _____
	выдан _____ (когда и кем выдан)

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии): \_\_\_\_\_.

Прошу зачислить меня в число студентов для обучения по специальности (профессии) \_\_\_\_\_  
наименование специальности (профессии)

по очной , заочной , очно-заочной  форме обучения на базе:

основного общего образования;

среднего общего образования;

на места:

в рамках контрольных цифр приема;

по договорам об оказании платных образовательных услуг.

О себе сообщаю следующее.

Окончил (окончила) в 20\_\_ году \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

по программе среднего профессионального образования:

подготовки квалифицированных рабочих (служащих);

подготовки специалистов среднего звена.

Аттестат/  диплом, серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_

Иностранный язык:  английский,  немецкий,  французский

другой - \_\_\_\_\_,

Средний балл аттестата /диплома - \_\_\_\_\_.

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: \_\_\_\_\_ (да/нет) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласно правилам приема, прилагаю следующие документы:

- копия документа об образовании и (или) об образовании и о квалификации (номер и дата выдачи) \_\_\_\_\_

- фотографии - \_\_\_\_\_ шт.;

- копии документов, удостоверяющих личность, гражданство \_\_\_\_\_

- копии документов, подтверждающих результаты индивидуальных достижений \_\_\_\_\_

- копия документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые  \_\_\_\_\_  
(подпись)

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложений к ним, уставом образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен/ознакомлена \_\_\_\_\_.  
(подпись)

В общежитии нуждаюсь , не нуждаюсь  \_\_\_\_\_.  
(подпись)

Ознакомлен/ознакомлена, что срок предоставления оригинала документа об образовании – не позднее \_\_\_\_\_ августа 20\_\_\_\_ года, до \_\_\_\_\_ часов (для очной формы обучения) \_\_\_\_\_.  
(подпись)

Прошу обеспечить обучение на русском языке \_\_\_\_\_.  
(подпись)

Согласен (согласна) на реализацию образовательной программы в сетевой форме \_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ<sup>1</sup>:**

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

В рядах Российской Армии \_\_\_\_\_ приписное  
военкомат \_\_\_\_\_ свидетельство \_\_\_\_\_

Телефон: домашний \_\_\_\_\_ мобильный: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: \_\_\_\_\_

Место работы и должность: \_\_\_\_\_

телефон: рабочий: \_\_\_\_\_ мобильный: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Место работы и должность: \_\_\_\_\_

телефон: рабочий: \_\_\_\_\_ мобильный: \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий инвалидность или ОВЗ \_\_\_\_\_

имею статус сирота  ДА  НЕТ \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Воспитывался(ась):  в детском доме  в приемной семье

Опекун:  
ФИО \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Место работы и должность \_\_\_\_\_

телефон: рабочий \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения о себе: \_\_\_\_\_

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

<sup>1</sup>Данные предоставляются по желанию абитуриента и родителей (законных представителей)