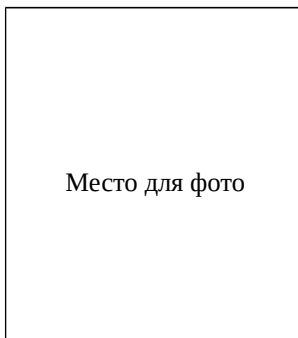


Рег. № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ 2017г.

Гр. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_



Дата рождения \_\_\_\_\_

Телефон личный \_\_\_\_\_

Телефон родителей \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу принять мои документы для поступления:**

по специальности (профессии) \_\_\_\_\_

(наименование специальности (профессии))

Форма обучения \_\_\_\_\_

(очная, заочная форма обучения)

Условия обучения \_\_\_\_\_  
(на бюджетное место, место по договору с оплатой стоимости обучения)

Нуждаемость в предоставлении общежития \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Реквизиты документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем \_\_\_\_\_

(указать полное название учебного заведения и год его окончания)

Ознакомлен(а) с лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложением к ней по выбранной специальности \_\_\_\_\_ (подпись)

Ознакомлен(а) со свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему по выбранной специальности \_\_\_\_\_ (подпись)

Получение среднего профессионального образования данного уровня впервые \_\_\_\_\_ (да/нет)

Ознакомлен(а) с датой предоставления оригинала документа об образовании для зачисления \_\_\_\_\_ (подпись)

Ознакомлен(а) с информацией о трудоустройстве выпускников по выбранной специальности за последние 3 года \_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" \_\_\_\_\_ (да/нет; подпись)

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 года

Личная подпись \_\_\_\_\_ (подпись)

Рег. № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ 2017г.

Гр. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Место для фото

Дата рождения \_\_\_\_\_

Телефон личный \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу принять мои документы для поступления на заочную форму обучения по договору с оплатой стоимости обучения на базе 11 классов по специальности (профессии) :**

\_\_\_\_\_ (наименование специальности (профессии))

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Реквизиты документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать полное название учебного заведения и год его окончания)

Ознакомлен(а) с лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложением к ней по выбранной специальности

\_\_\_\_\_ (подпись)

Ознакомлен(а) со свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему по выбранной специальности

\_\_\_\_\_ (подпись)

Получение среднего профессионального образования данного уровня впервые

\_\_\_\_\_ (да/нет)

Ознакомлен(а) с датой предоставления оригинала документа об образовании для зачисления

\_\_\_\_\_ (подпись)

Ознакомлен(а) с информацией о трудоустройстве выпускников по выбранной специальности за последние 3 года

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"

\_\_\_\_\_ (да/нет; подпись)

Дата подачи заявления

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 года

Личная подпись

\_\_\_\_\_ (подпись)



