Регистрационный номер ……………

Директору КГБПОУ

«Рубцовский педагогический колледж»

Пономаревой Н.И.

От абитуриента Гражданство ………………………

Фамилия ………………………………….... Документ, удостоверяющий личность …………………………..

Имя …………………………………………. Серия …………………… № …………………………………….

Отчество ……………………………………. Когда и кем выдан: ……………………………………………….

Дата и место рождения ……………............................. …..…………………………………………………………………..

…………………………………………………………. …..…………………………………………………………………..

…………………………………………………………. Код подразделения: ……………………………………………….

Проживающего (ей) по адресу: ………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Телефоны ……………………………………………………………………………………………………………………...............

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять меня на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Приоритет | Специальность | Форма  обучения  (очно/заочно) | Уровень образования (основное/ среднее) | Условия обучения  (бюджет/ договор) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**О себе сообщаю следующее**: в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году окончил (а) образовательное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Аттестат / диплом Серия ……………………….. № ………………………………………………

Со средним баллом документа об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *ознакомлен (а)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Подпись абитуриента*

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся *ознакомлен (а)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Подпись абитуриента*

Среднее профессиональное образование данного уровня получаю впервые / не впервые *(подчеркните)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Подпись абитуриента*

Нуждаюсь / не нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с

инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья *(подчеркните)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Подпись абитуриента*

Нуждаюсь / не нуждаюсь в общежитии *(подчеркните)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Подпись абитуриента*

С датой предоставления **оригинала** документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации –

1**6 августа 2019 г. (очная форма обучения) / 25 августа 2019 года (заочная форма обучения)** *ознакомлен(а****)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Подпись абитуриента*

«……..» ………………… 2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись абитуриента

Секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «……» …………………….. 2019 г.