Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор ТОГБПОУ «Жердевский

колледж сахарной промышленности»

Каширину Н.Ю.

От

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  при наличии  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование документа  серия \_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уровень образования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Основное общее образование |
|  |  | Среднее общее образование |
|  |  | Среднее профессиональное образование по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих |
|  |  | Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена |
|  |  | Иное |

Сведения о документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Аттестат |  | / | Диплом |  | Серия |  | № |  |

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о зачислении меня на обучение по профессии / специальности **Информационные системы и программирование.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | место в рамках контрольных цифр приема  (бюджетная основа) |  | очная форма обучения |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | место по договору об оказании платных образовательных услуг  (с оплатой стоимости обучения) |  | очно-заочная форма обучения |
|  |  |  |  |
|  |  |  | заочная форма обучения |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Общежитие |  | НУЖДАЮСЬ |  |  | НЕ НУЖДАЮСЬ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Необходимо создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с моей инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья |  |  |  | ДА |  |  | НЕТ |
|  |  |  |  |  |  |  |

Прошу учесть в порядке, установленном в Правилах приема в Организацию:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| результаты освоения образовательной программы основного общего/среднего  образования по следующим (нужное подчеркнуть) общеобразовательным предметам: | |  |  | | --- | --- | | предмет | оценка | | Математика |  | | Русский язык |  | | Химия |  | | Биология |  | |
| договор о целевом обучении | Реквизиты договора:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| индивидуальные достижения: |  |  |
| наличие статуса победителя или призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений |  |  |
|  |
| наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс" |  |  |
| наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого автономной некоммерческой организацией "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)", или международной организацией "Ворлдскиллс Интернешнл WorldSkills International", или международной организацией "Ворлдскиллс Европа (WorldSkills Europe)" |  |  |
|  |
| наличие у поступающего статуса чемпиона или призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| На обработку в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», своих персональных данных, полученных в связи с приемом в образовательную организацию, согласен (на)/ не согласен (на)  нужное подчеркнуть |  |  | / |  |
|  | Подпись Поступающего |  | Ф. И. О (при наличии) |
| С уставом образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (на) |  |  | / |  |
|  | Подпись Поступающего |  | Ф. И. О (при наличии) |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней ознакомлен (на) |  |  | / |  |
|  | Подпись Поступающего |  | Ф. И. О (при наличии) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Со свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему ознакомлен (на) |  | |  | | / | | |  |
|  | | Подпись Поступающего | |  | | | Ф.И.О (при наличии) |
| С отсутствием свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему ознакомлен (на) |  | |  | | / | | |  |
|  | | Подпись Поступающего | |  | | | Ф.И.О (при наличии) |
| Подтверждаю факт получения среднего профессионального образования впервые | |  | |  | | / |  | |
|  | | Подпись Поступающего | |  | Ф.И.О (при наличии) | |

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ

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

подпись ответственного лица приемной комиссии Ф.И.О (при наличии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

дата подачи заявления