

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

<input type="checkbox"/>	Основное общее образование
<input type="checkbox"/>	Среднее общее образование
<input type="checkbox"/>	Среднее профессиональное образование по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих
<input type="checkbox"/>	Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена
<input type="checkbox"/>	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  
**Мастер сельскохозяйственного производства.**

<input type="checkbox"/>	место в рамках контрольных цифр приема (бюджетная основа)	<input type="checkbox"/>	очная форма обучения
<input type="checkbox"/>	место по договору об оказании платных образовательных услуг (с оплатой стоимости 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	
Физика	
Информатика	

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