

Регистрационный номер _____

Директору ТОГБПОУ «Жердевский
колледж сахарной промышленности»
Каширину А.Н.

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
Слесарь-наладчик контрольно измерительных приборов и автоматики.

место в рамках контрольных цифр приема очная форма обучения
(бюджетная основа)

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