Регистрационный номер _____
Средний балл по документу
об образовании _____

Директору ГБПОУ «Эльхотовский многопрофильный колледж
им. Героя Социалистического Труда Д.Е. Накусова»
Ф.И.О._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия, Имя, Отчество		
Число, месяц, год рождения		
Документ, удостоверяющий личность (наименование)		
Серия/номер	код подразд.	дата выдачи
Кем выдан		
СНИЛС	**ИНН**	
Форма обучения (очное, заочное):		

Прошу принять меня на обучение по специальности/профессии:
1._____
2._____

на места, финансируемые из бюджета ☐, на места с полным возмещением затрат ☐

Сведения о предыдущих уровнях образования : _____

реквизиты документа об образовании (аттестат/диплом): оригинал ☐ копия ☐

а) серия _____ № _____ «_____»_____ _____ г.
дата выдачи

б) наименование образовательной организации _____

в) дата окончания образовательного учреждения «_____» _____ _____ г.

Нуждаемость в общежитии: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐

Подтверждаю факт ознакомления мною лично через информационные системы (информационные стенды, официальный сайт учреждения http://elhot14.osedu2.ru) с:

уставом ГБПОУ ЭМК:.
«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы поступающего
«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя

лицензией на осуществление образовательной деятельности:
«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы поступающего
«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

свидетельством об аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему:
«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы поступающего
«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя

правилами внутреннего распорядка и локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность:
«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы поступающего
«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя

Среднее профессиональное образование **по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих** получаю впервые
«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы поступающего
«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя

Образование по программам **специалистов среднего звена** получаю впервые
«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы поступающего
«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя

Датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации, необходимого для зачисления: до ____25 августа_____ (включительно):

«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы поступающего
«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных. Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение персональных данных в электронную базу ФИС и АИС, в информационную базу ФИС и АИС по формированию рейтингов поступающих и списков зачисленных граждан и любые другие действия (операции) с персональными данными.
Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая отношение ко мне (как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы и любая другая информация).

«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы поступающего
«_____»_____ _____ г. _____ _____
дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

К заявлению прилагаются: оригинал аттестата (диплома) /копия _____,
копия паспорта _____, фотографии в кол-ве _____ шт., медицинская справка _____

Дополнительно сообщаю о том, что занимаюсь в спортивной секции (имею спортивный разряд), кружках (объединениях) художественной самодеятельности (хореография, вокал, КВН и т.д.) по:

Существует ли необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (основание):

_____

Адрес постоянной прописки			
Республика, край (область)	район		
город, село	улица	дом.	кв.
Адрес фактического проживания:			
Республика, край (область)	район		
город, село	улица	дом.	кв.
Телефон: мобильный		домашний (с кодом города, села)	

Изучаемый иностранный язык: _____

Сведения о родителях (мать, отец, опекун (попечитель):

Ф.И.О (полностью, разборчиво)	Место работы	Контактные телефоны (сот., дом., раб.)
_____*Бигаева Ж.З.*_____ (Ф.И.О. и подпись секретаря приёмной комиссии) Ответственное лицо приёмной комиссии: _____ _____ _____ _____ (подпись ответственного лица)	Родители (законные представители): _____ _____(Ф.И.О.) _____ _____(подпись) «_____»_____ _____202 г. Поступающий: _____ _____ (Ф.И.О., подпись) «_____»_____ _202 г.	

«_____»_____202 г.	

Приказ о зачислении № _____ от _____202 г.