

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в число обучающихся государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Архангельской области «Архангельский государственный многопрофильный колледж». В этих целях сообщаю о себе следующую необходимую информацию:

СВЕДЕНИЯ О ПАСПОРТНЫХ ДАННЫХ

Фамилия, имя, отчество		
Дата рождения		
Место рождения		
Гражданство		
Удостоверение личности	СЕРИЯ И НОМЕР	ДАТА ВЫДАЧИ
	ОРГАН, ВЫДАВШИЙ ДОКУМЕНТ	
Место регистрации		
СНИЛС		

СВЕДЕНИЯ ОБ ИМЕЮЩЕМСЯ ОБРАЗОВАНИИ

☐ Основное общее образование	Серия и номер	
☐ Среднее общее образование	Дата выдачи	
☐ Начальное профессиональное	Образовательная организация:	
☐ Среднее профессиональное		
☐ Высшее профессиональное		

СВЕДЕНИЯ О КОНТАКТНЫХ ДАННЫХ

Контактный телефон	+7		+7	
Электронная почта				

ПОТРЕБНОСТЬ В СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

☐ Нет, не нуждаюсь

☐ Да, нуждаюсь

СВЕДЕНИЯ О НАПРАВЛЕНИИ И ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ

ОСНОВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ:

Специальность (профессия)			СРЕДНИЙ БАЛЛ
Форма обучения	☐ очная форма	☐ заочная форма	ЗАПОЛНЯЕТСЯ АБИТУРИЕНТОМ
Источник финансирования	☐ бюджетное	☐ платное	

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ (1):

Специальность (профессия)			РЕЗУЛЬТАТ ИСПЫТАНИЙ
Форма обучения	☐ очная форма	☐ заочная форма	ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИЕМНОЙ КОМИССИЕЙ
Источник финансирования	☐ бюджетное	☐ платное	

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ (2):

Специальность (профессия)			ПРОВЕРКА
Форма обучения	☐ очная форма	☐ заочная форма	ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИЕМНОЙ КОМИССИЕЙ
Источник финансирования	☐ бюджетное	☐ платное	

ПОТРЕБНОСТЬ В ОБЩЕЖИТИИ

В обеспечении общежитием

☐ нуждаюсь

☐ не нуждаюсь

ДАТА ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ

ПОДПИСЬ

Среднее профессиональное образование получаю

☐ впервые

☐ повторно

ПОДПИСЬ

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен (а) с уставом колледжа, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими локальными актами

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен (а), в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации

Настоящим подтверждаю согласие на обработку, использование, хранение моих персональных данных в соответствии с положениями Федерального закона №152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных»

ОТМЕТКА О ПОЛУЧЕНИИ ДОКУМЕНТОВ ПРИЕМНОЙ КОМИССИЕЙ

Заявление о поступлении		Дата принятия	
Копия удостоверения личности		Специалист	
Копия документа об образовании			
Оригинал документа об образовании			
Медицинская справка 086-у		Примечания	
Фотография 3х4 (4 штуки)			
Характеристика			