

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Фамилия, имя, отчество	ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ
Дата рождения	01.05.2015
Гражданство	РОССИЯ

Наименование удостоверения личности	ПАСПОРТ
Серия и номер удостоверения личности	11 11 №222333
Орган, выдавший удостоверение личности	УМВД РОССИИ ПО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
Дата выдачи удостоверения личности	20.20.2021
СНИЛС	999-888-888 99

Адрес регистрации	Г. АРХАНГЕЛЬСК, УЛ. РОМАШКОВАЯ, Д.123, КВ. 23
Адрес проживания	Г. АРХАНГЕЛЬСК, УЛ. РОМАШКОВАЯ, Д.123, КВ. 23

Контактный телефон	+7 999 888 77 77; +7 888 777 55 66
--------------------	---

Уровень имеющегося образования	ОСНОВНОЕ ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ	Средний балл 4,345
Наименование документа об образовании	АТТЕСТАТ ОБ ОСНОВНОМ ОБЩЕМ ОБРАЗОВАНИИ	
Серия и номер документа об образовании	111123423452432	
Год окончания	2025	

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (В ПОРЯДКЕ ПРИОРИТЕТНОСТИ ЗАЧИСЛЕНИЯ):

№	Наименование специальности, профессии	Базовое образование	Форма обучения	Финансирование
1	Ветеринария	основное общее	очная	бюджет
2	Ветеринария	основное общее	очная	платно
3	Правоохранительная деятельность	среднее общее	очная	платно
4	Дошкольное образование	среднее общее	заочная	бюджет
5

Требуется предоставление общежития на период обучения в организации	НЕТ	подпись
Требуется создания специальных условий для проведения вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья	НЕТ	подпись
Среднее профессиональное образование получаю впервые	ДА	подпись
Отношусь к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	НЕТ	подпись

Настоящим подтверждаю: предоставление согласия на обработку, использование, хранение моих персональных данных в соответствии с положениями Федерального закона №152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных»; ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования) с уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся; ознакомление, в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации.

Дата подачи заявления

00.00.2025

Личная подпись

подпись

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТАМИ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ:

Дата принятия	Удостоверение личности (копия)	Специалист	Подпись	Примечания
	Документ об образовании (копия)			
	Документ об образовании (оригинал)			
	Фотографии 3×4 – 4 штуки			
	Медицинская справка 086-у			