

Директору ГБПОУ АО «Архангельский  
государственный многопрофильный колледж»  
Галушину Александру Федоровичу

### 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	<b>СЕРИЯ И НОМЕР</b>	<b>ДАТА ВЫДАЧИ</b>
	<b>ОРГАН, ВЫДАВШИЙ ДОКУМЕНТ</b>	
Место регистрации		
СНИЛС		

### СВЕДЕНИЯ ОБ ИМЕЮЩЕМСЯ ОБРАЗОВАНИИ

<input type="checkbox"/> Основное общее образование	Серия и номер	
<input type="checkbox"/> Среднее общее образование	Дата выдачи	
<input type="checkbox"/> Начальное профессиональное	Образовательная организация:	
<input type="checkbox"/> Среднее профессиональное		
<input type="checkbox"/> 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)			<b>СРЕДНИЙ БАЛЛ</b>
Форма обучения	<input type="checkbox"/> очная форма	<input type="checkbox"/> заочная форма	ЗАПОЛНЯЕТСЯ АБИТУРИЕНТОМ
Источник финансирования	<input type="checkbox"/> бюджетное	<input type="checkbox"/> платное	

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ (1):

Специальность (профессия)			<b>РЕЗУЛЬТАТ ИСПЫТАНИЙ</b>
Форма обучения	<input type="checkbox"/> очная форма	<input type="checkbox"/> заочная форма	ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИЕМНОЙ КОМИССИЕЙ
Источник финансирования	<input type="checkbox"/> бюджетное	<input type="checkbox"/> платное	

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ (2):

Специальность (профессия)			<b>ПРОВЕРКА</b>
Форма обучения	<input type="checkbox"/> очная форма	<input type="checkbox"/> заочная форма	ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИЕМНОЙ КОМИССИЕЙ
Источник финансирования	<input type="checkbox"/> бюджетное	<input type="checkbox"/> 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		Примечания	
Медицинская справка 086-у			
Фотография 3x4 (4 штуки)			
Характеристика			