

Частное профессиональное образовательное учреждение

**ЕГОРЛЫКСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

Директору ЧПОУ «Егорлыкский Колледж»

Е.Н. Черниковой

г-на ………………………………………………………………...

гражданство ……………………………………………………….

Домашний адрес: по паспорту ……………………………………

………………………………………………………………………

фактический (с указанием индекса) ……………………………..

………………………………………...............................................

телефон …………………………………………………………….

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу принять меня в Частное профессиональное образовательное учреждение «Егорлыкский колледж» на обучение по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования по специальности:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код специальности | Наименование специальности | Форма обучения (очная/заочная) |
|  |  |  |

Условия обучения - в рамках мест по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Да/нет*

***Личные сведения***

Дата рождения ……………………………. Место рождения …………………………………………...

Паспорт: серия …………. № ……………. когда выдан ……………… кем выдан ……………………

………………………………………………………………………………………………………………..

Сведения о родителях:

Мать: Фамилия ………………………… Имя ………………………. Отчество ………………………..

Место работы ……………………………………………………………………………………………….

*(организация, должность, телефон)*

Отец: Фамилия ………………………… Имя ………………………. Отчество ………………………..

Место работы ……………………………………………………………………………………………….

*(организация, должность, телефон)*

Мои увлечения ……………………………………………………………………………………………..

***Профессиональные сведения***

Сведения о предыдущем уровне образования:

основное общее, среднее общее, среднее профессиональное, высшее

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид документа\* | Серия и номер документа | Дата выдачи | Наименование учебного заведения, которое закончил абитуриент  (страна, город, населенный пункт) |
|  |  |  |  |

\* Документ об образовании и(или) документ об образовании и о квалификации подтверждающий уровень образования.

Поступающий ознакомлен (в том числи через информационные системы общего пользования) с копиями:

Лицензии на осуществление образовательной деятельности с приложениями \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(личная подпись поступающего)*

Свидетельства о государственной аккредитации с приложениями \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(личная подпись поступающего)*

Поступающий получает среднее профессиональное образование

(впервые/не впервые) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(личная подпись поступающего)*

Срок предоставления оригинала документа о предшествующем образовании для поступающих на очную форму обучения 25.08.20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(личная подпись поступающего)*

Дата …………………………………. Подпись …………………………………………………..

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_