Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.

Директору АНПОО «НКТС»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | (наименование ОО) |
|  |  |  | Комиссарову Юрию Александровичу |
|  |  |  | (ФИО директора) |
|  |  |  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
|  |  |  | (ФИО (полностью) поступающего) |
|  |  |  | Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
|  |  |  | ЗАЯВЛЕНИЕ |
| Я, |  |  |  | рождения, |
|  |  | (ФИО полностью, дата, месяц, год рождения) |
| паспорт серия | № | кем выдан |
|  |  |  | дата выдачи |
| имею |  |  | образование, |

(основное общее, среднее общее, среднее профессиональное, высшее)

документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | (наименование образовательной организации) |  |
| серия | № |  |  | дата выдачи |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Средний балл аттестата |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| № СНИЛС\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |
| Прошу зачислить меня на |  |  |  | форму обучения  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (очную, очно-заочную, заочную) |  |
|  по договору об оказании платных образовательных услуг |  |
|  |  |  |  |  |  |
| по специальности |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| приоритет |  |  |  | код и наименование специальности |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

При зачислении прошу учесть наличие

индивидуальных достижений

(реквизиты документа(ов), подтверждающего(их) наличие достижений)

Отношусь к категории граждан, имеющих право на

преимущественное зачисление (часть 7 статьи 71 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»)

Нуждаюсь в общежитии (да, нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проинформирован(а) об отсутствии общежития (мест в общежитии) (да, нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать категорию)

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложений к ним, или отсутствием копии указанного свидетельства ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю

Со сроками ( ), представления оригиналов документов об образовании и (или) документов об образовании и о квалификации ознакомлен (а)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.06.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»

впервые (повторно)

подчеркнуть (подпись поступающего)

(подпись поступающего)

(подпись поступающего)

Дополнительные сведения:

Контактные данные

родителей (законных

представителей)-

предоставляются добровольно

(телефон, ФИО полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Источник информации о колледже (студенты колледжа, выставка «Куда пойти учиться», реклама по каналу телевидения, официальный сайт колледжа, другие источники)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись лица, принявшего документы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г