

« ____ » _____ 20__ г.

ФИО поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в филиал КГА ПОУ «ПТК» по профессии

на базе _____ классов

срок обучения _____ года _____ мес.; форма обучения очная заочная в рамках контрольных цифр приёма, мест по договорам об оказании платных образовательных услуг.
*нужное подчеркнуть***О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:**

1. ФИО _____

2. Дата рождения « ____ » _____ г.

3. Реквизиты документа, удостоверяющие личность: наименование документа _____ серия _____ № _____

*когда и кем выдан*4. Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем, наименование документа (*указать, копия или оригинал*) _____№ _____ когда выдан « ____ » _____ г.
кем выдан _____

_____ средний балл документа об образовании _____

5. Дополнительные сведения, подтверждаемые документами (социальный статус и др.) _____

*сирота, опекаемый(ая), инвалид, малообеспеченный(ая), многодетная семья, семья военнослужащего СВО*6. Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ОВЗ: нуждаюсь не нуждаюсь

7. Общежитие не предоставляется.

8. Домашний адрес:

по прописке _____*проживаю* _____

9. Телефон: абитуриента _____ родителей (законных представителей) _____

10. Наличие заявки на целевое обучение: ДА / НЕТ (необходимое подчеркнуть)

ПРЕДОСТАВЛЕННЫ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:

Оригинал / копия документов, удостоверяющих личность, гражданство	
Оригинал/ копия документов об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации	
Фотографии - 4 шт.	
Оригинал / копия медицинской справки	
Сертификат о профилактических прививках	
Заявка на целевое обучение	

Ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования, с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства

Факт ознакомления заверяю личной подписью _____

Даю согласие на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных поступающих

Заверяю личной подписью _____

Получение среднего профессионального образования впервые (либо указать основание повторного обучения)

Заверяю личной подписью _____

Ознакомлен(а), 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

Факт ознакомления заверяю личной подписью _____

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 (до 15 августа текущего года, а при наличии свободных мест до 25 ноября текущего года).

Факт ознакомления заверяю личной подписью _____

В случае представления поступающим заявления, содержащего не все сведения, предусмотренные настоящими пунктами, и (или) сведения, не соответствующие действительности, образовательная организация возвращает документы поступающему.

Способ возврата поданных документов (оригиналов) в случае непоступления (*нужное подчеркнуть*):*лично* *по доверенности (нотариально заверенной)* *оператором почтовой связи*

Заверяю личной подписью _____

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____ / (подпись/расшифровка подписи)