

Приложение №2
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Приём и регистрация заявлений на обучение в
образовательные организации, реализующие
программы среднего профессионального
образования»

Директору _____
(наименование организации)

(Ф.И.О. директора)

от заявителя:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____,
(при наличии)

зарегистрированного по адресу:

область _____

район _____

город _____

улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

телефон _____
(при наличии)

адрес электронной почты _____
(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня по очной , очно-заочной , заочной форме обучения на
места, финансируемые из средств бюджета , с полным возмещением затрат , по
специальности(ям)/профессии(ям) _____

О себе сообщаю следующие данные:

число, месяц, год рождения _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт) _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

СНИЛС № _____

образование:

Окончил (а) в _____ году

общеобразовательную организацию

образовательную организацию, реализующую программы среднего профессионального образования

другое _____
(наименование учебного заведения)

Реквизиты документа об образовании и (или) об образовании и о квалификации аттестат , диплом , свидетельство
серия _____ № _____ дата выдачи _____

В общежитии:

нуждаюсь , не нуждаюсь

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

нуждаюсь , не нуждаюсь

Результаты индивидуальных достижений и (или) наличие договора о целевом обучении в соответствии с действующим законодательством _____

Контакты родителей (законного представителя)

Мать (ФИО)

адрес регистрации _____

Место работы _____

телефон _____

адрес электронной почты _____

Отец (ФИО)

адрес регистрации _____

Место работы _____

телефон _____

адрес электронной почты _____

« _____ » _____ г. Подпись _____

Согласен на обработку полученных в связи с приёмом в образовательную организацию своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые ■, не впервые ■

Подпись _____

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации по образовательным программам и приложениями к ним по выбранной специальности, профессии, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на) (в том числе через информационные системы общего пользования).

Подпись _____

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (на) (в том числе через информационные системы общего пользования).

Подпись _____

О необходимости прохождения обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) при поступлении на обучение по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, утверждённый постановлением Правительства Российской Федерации от 14.08.2013 № 697, в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности, профессии или специальности, уведомлен (на) (в том числе через информационные системы общего пользования).

Подпись _____

Приложения:

1. оригинал или копия документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (аттестат);
 2. оригинал или копии документов, удостоверяющих личность, гражданство (паспорт);
 3. СНИЛС
 4. 4 фотографии
 5. медицинская справка;
 6. иные документы: _____;
 7. _____ (указываются наименования прилагаемых документов).
-