Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_курс в группу\_\_\_\_\_\_\_ Директору ГБПОУ ГРК «Интеграл»

Приказ №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. Саховскому Д.А.

Директор ГБПОУ ГРК «Интеграл»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.А. Саховский

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | Гражданство | |  | |
| Имя |  | Документ, удостоверяющий личность | |  | |
| Отчество |  | серия |  | № |  |
| Дата рождения |  | Когда выдан | |  | |
|  |  | Кем выдан | |  | |
|  |  |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Зарегистрирован по адресу |  |
| (указать адрес прописки/регистрации/ по паспорту) |  |
| Место фактического проживания |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Телефон: | дом. | мобил. | раб. |

**Заявление**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять меня на обучение |  |
| по специальности (профессии) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Источник финансирования: | □ за счет средств бюджета | □ с оплатой стоимости обучения |
| Форма обучения: | □ очная | □ заочная |

О себе сообщаю следующее:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Окончил (а) в |  | году  № |
| а) общеобразовательное учреждение |  |
| б) образовательное учреждение начального профессионального образования |  |
| в) образовательное учреждение среднего профессионального образования □; |  |
| г) образовательное учреждение высшего профессионального образования | серия |
| Документ об образовании (аттестат, диплом, свидетельство) |
| Выданный  (наименование учебного заведения, место нахождения, дата выдачи) |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Иностранный язык |  |
| Отношение к воинской службе  (наименование документа (приписное свидетельство, военный билет) |  |
| Льготная категория  (сирота, инвалид, лицо с ограниченными возможностями здоровья и д.р.) |  |
| Документ, подтверждающий льготную категорию  (справка, решение суда и др.) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Нуждаюсь в предоставлении общежития | да | нет |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_» 2020 г. |  |  |  |

(Подпись поступающего)

|  |  |
| --- | --- |
| Профессиональную подготовку  прохожу впервые \_\_\_\_, не впервые \_\_\_\_\_ |  |
| Среднее профессиональное образование  получаю впервые □, не впервые □ | (Подпись поступающего) |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственный аккредитации, приложениями к ним, по выбранной специальности, профессии ознакомлен (а): | (Подпись поступающего) |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен (а): | (Подпись поступающего) |
| Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»: | (Подпись поступающего) |
|  | (Подпись поступающего) |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись ответственного лица) |