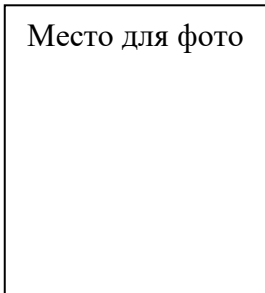


Зачислить на _____ курс
Директор _____ В.Н. Яцевич
Приказ № _____

Регистрационный № _____



Директору государственного бюджетного
профессионального образовательного
учреждения Республики Карелия
«Костомукшский политехнический колледж»
Яцевич Виолетте Николаевне

от

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность, серия _____ № _____ Когда и кем выдан: _____
---------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ЗАЯВЛЕНИЕ на _____ форму обучения
(очную, заочную)

Прошу принять мои документы для поступления в колледж на базе _____ (9 кл., 11 кл.).

Специальность/профессия _____ (бюджет, договор)

Специальность/профессия _____ (бюджет, договор)

Сведения о предыдущем уровне образования:

- Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение
образовательное учреждение начального профессионального образования
образовательное учреждение среднего профессионального образования
образовательное учреждение высшего образования

Аттестат / диплом Серия _____ № _____ выдан _____

Среднее профессиональное образование данного уровня
получаю впервые , не впервые .

_____ *подпись*

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

_____ *подпись*

Ознакомлен(а) с уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности, образовательными программами, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении _____

_____ *подпись*

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Данное согласие действительно на период поступления и дальнейшего обучения в образовательном учреждении. Условием досрочного прекращения обработки персональных данных является мой письменный отзыв согласия на обработку персональных данных.

_____ *подпись*

С автоматизированной и ручной обработкой персональных данных в информационно-аналитической системе управления учебным процессом, ФИС ГИА и Приема, ФИС ФРДО, АИС «Электронный колледж»

_____ *согласен/не согласен*

_____ *подпись*

С использованием моих персональных данных в рейтинговой системе конкурсного отбора

_____ *согласен/не согласен*

_____ *подпись*

Ознакомлен с датой представления оригинала документа об образовании

_____ *подпись*

Ознакомлен с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о прием, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении

_____ *подпись*

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____ « ____ » 20 ____ г.
(подпись) (расшифровка) (дата)

О себе дополнительно сообщаю следующее:

Адрес регистрации: _____

Проживающий (ая) по адресу: _____

Дом. телефон _____ моб. тел. _____

СНИЛС _____

Приписное свидетельство (военный билет)

(где, когда, кем выдан)

e-mail: _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , не изучал(а) .

В дополнительных мерах социальной поддержки (дети-сироты, опекаемые, инвалиды, дети с ОВЗ) нуждаюсь , не нуждаюсь .

Перечень документов, подтверждающих статус лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей-инвалидов и др.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Подпись поступающего _____

Сведения о родителях для несовершеннолетних (информация предоставляется для возможности формирования личного кабинета в информационной системе «Электронный колледж»):

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Дата рождения		
СНИЛС		
e-mail		
Место работы		
Контактный телефон		

Согласен (согласна) на проведение профилактических мероприятий по раннему выявлению лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств, а также на проведение воспитательной работы, направленной на профилактику потребления психоактивных веществ.

Подпись поступающего _____ Подпись родителей _____

Согласен (согласна) на обучение по образовательной программе, реализуемой посредством сетевой формы с иными образовательными организациями.

Подпись поступающего _____ Подпись родителей _____

_____ (дата)

_____ (подпись поступающего)

_____ (Ф.И.О. абитуриента)