|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный №  Дата подачи 2021 г. | |
|  | Директору ГБПОУ КМК  Поповой Э.В. |
|  | от  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО (полностью) поступающего)  Контактный телефон:  Адрес электронной почты: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_ года

(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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу зачислить меня на | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Форму обучения |
|  | (очную, заочную) | | | | за счет: |
| а) ассигнований бюджета Нижегородской области  (в рамках контрольных цифр приема) | |  | б) по договору об оказании платных образовательных услуг | | |
|  | (в нужное поставить V) | | |  | |

по специальности/профессии

|  |  |
| --- | --- |
| приоритет | наименование специальности/профессии |
| 1  1 |  |
| 2 |  |
| 3  3 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| При зачислении прошу учесть наличие индивидуальных достижений | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты документа(ов),  подтверждающего наличие достижений) |
| Проинформирован об отсутствии общежития | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениям к ним, или отсутствия копии  указанного свидетельства ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| Среднее профессиональное образование получаю | впервые повторно  (нужное подчеркнуть) |
| С сроками, способом предоставления уведомления о намерении обучаться (до 26.08.2020 г.)  ознакомлен (а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.06.2006  г. №152-ФЗ «О персональных данных» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| Дополнительные сведения:  Контактные данные родителей (законных  представителей) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (телефон, ФИО полностью) |