|  |
| --- |
| 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 |
| 11 |  |
| 2 |  |
| 33 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| При зачислении прошу учесть наличиеиндивидуальных 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 копииуказанного 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 27.06.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| Дополнительные сведения:Контактные данные родителей (законныхпредставителей) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(телефон, ФИО полностью) |