

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_  
Зачислить на \_\_\_\_\_ курс по  
профессии \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Директору областного государственного бюджетного профессионального  
образовательного учреждения «Шуйский технологический колледж»**

(от)

|                     |  |
|---------------------|--|
| Фамилия _____       | Документ, удостоверяющий личность<br>№ _____<br>Когда и кем выдан: _____ |
| Имя _____           |  |
| Отчество _____      |  |
| Дата рождения _____ |  |

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

№ телефона (с кодом) \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять меня на очную форму получения образования по программе подготовки  
квалифицированных рабочих, служащих по профессии \_\_\_\_\_

со сроком обучения \_\_\_\_\_

на места, финансируемые из бюджета Ивановской области

на места с оплатой физическими или юридическими лицами

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:**

Получил (а) в \_\_\_\_\_ году

основное общее образование

среднее общее образование

среднее профессиональное образование (подготовка квалифицированных рабочих, служащих)

среднее профессиональное образование (подготовка специалистов среднего звена)

высшее образование

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

Аттестат / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Средний балл документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации \_\_\_\_\_

**Общежитие:** нуждаюсь , не нуждаюсь

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

**Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

С Уставом колледжа, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, Правилами приёма и условиями обучения в колледже ознакомлен (а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Согласен (а) на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального Закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

При наличии медицинских противопоказаний, установленных приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда», проинформирован о связанных с указанными противопоказаниями последствиях в период обучения в колледже и последующей профессиональной деятельности.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации до **15 августа 2018 г.** ознакомлен (а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

В случае представления поступающим заявления, содержащего не все сведения и (или) сведения, не соответствующие действительности, образовательная организация возвращает документы поступающему.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Расписку о приеме документов получил (а) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_