

Регистрационный номер № _____
Зачислить на _____ курс по
специальности _____

Директор _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Приказ № _____ от _____

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

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

Проживающего (ей) по адресу: _____

№ телефона (с кодом) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на заочную форму получения образования по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности _____

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

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 _____