« Зачислить» _____\ Ширяев И. М.
Приказ№ _____от _____

Директору ГБПОУ РО «ДПТК (ПУ № 8)»
От гр. _____
(Фамилия, Имя, Отчество – полностью)
Проживающего (ей) по адресу_____
_____
(индекс, область, район, город, село, улица - полностью)
Зарегистрирован (а) по адресу _____
_____
(почтовый адрес с указанием индекса)
_____

Контактные данные:
мобильный телефон: +7 (_____)

электронная почта_____

Документ, удостоверяющий личность: паспорт серия_____№_____
_____
_____
(кем, когда выдан)

окончившего (ей) в _____ году учебное заведение_____
_____

Документ об образовании

Аттестат ☐ /Диплом ☐ № _____; с отличием ☐
Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) _____

Заявление

Прошу зачислить меня в колледж по профессии (специальности)_____
_____
_____ по очной форме обучения
_____
(бюджетная основа в рамках контрольных цифр приема, внебюджетная основа по договору об оказании платных образовательных услуг)

себе сообщаю следующее:
Число, меся, год рождения_____

Изучаемый иностранный язык _____

Сведения о родителях:

Мать _____
(Фамилия, имя, отчество)

Контактные тел. матери (рабочий, мобильный) _____

Отец _____
(Фамилия, имя, отчество)

Контактные тел. отца (рабочий, мобильный) _____

Ознакомлен с датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании «15» августа 2024 г. _____
(подпись)

С правилами внутреннего распорядка, лицензией на право ведения образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации, положением о защите персональных данных, правилами приема граждан в ГБПОУ РО «ДПТК (ПУ № 8)», отсутствием общежития, отсутствием вступительных испытаний при поступлении ознакомлен(а). _____
(подпись)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись)

Дата заполнения «_____» _____2024 г. **Подпись поступающего_____**

Подпись ответственного лица приемной комиссии_____