

Регистрационный номер _____

Зачислить на _____ курс
по специальности _____

Приказ № _____
от « _____ » _____ 20 _____ г.

Директор колледжа _____

Директору
Колледжа инновационных технологий и сервиса
«Галактика»
Рошу А.В.

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Дата рождения _____
Место рождения _____

Зарегистрированного (ую) по адресу: _____

Проживающего (ую) по адресу: _____

индекс, город, улица, дом, кв.

Контактные телефоны: _____

E-mail _____

Мать _____
фамилия, имя, отчество и контактный телефон

Отец _____
фамилия, имя, отчество и контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число студентов колледжа для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по специальности:

Уровень подготовки _____
базовый, углубленный

Форма обучения: _____
очная, очно-заочная, заочная

« _____ » _____ г.

Подпись поступающего _____

О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩЕЕ:

Окончил(а) в _____ году учебное заведение : _____

(полное наименование образовательной организации из документа об образовании или документа об образовании и о квалификации)

Документ об образовании или документ об образовании и о квалификации:

аттестат / диплом серия _____ № _____
(дата выдачи)

Иностранный язык:

английский немецкий французский другой не изучал (а)

Согласно правилам приема прилагаю следующие основные документы:

1. Аттестат Серия _____ № _____ (копия/оригинал (подчеркнуть))
от « _____ » _____ г.
2. Диплом Серия _____ № _____ (копия /оригинал (подчеркнуть))
от « _____ » _____ г.
3. Копия документа, удостоверяющего личность, гражданство

в том числе дополнительные документы:

4. Медицинская справка ф. А 086У

5. Фотографии 3x4 - _____ шт.

« _____ » _____ г.

Подпись поступающего _____

Среднее профессиональное образование получаю

впервые не впервые

Подпись поступающего _____

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

С копией Устава Колледжа, с копией лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением)/ информацией об отсутствии указанного свидетельства, с правилами внутреннего распорядка обучающихся Колледжа, с правилами приема и условиями обучения в Колледже, формой договора

Подпись поступающего _____

С датой предоставления оригинала документа об образовании или документа об образовании и о квалификации

Подпись поступающего _____

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

Подпись поступающего _____

Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

Подпись поступающего _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии

_____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.