

Регистрационный номер _____
Средний балл аттестата _____
заполняется сотрудником ПК

Зачислить на _____ курс в группу _____
Директор _____ Г.В. Еленкин
Приказ № _____ от _____ 2022 г.

Директору ГБПОУ Октябрьский
многопрофильный профессиональный колледж
Еленкину Г.В.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ телефон, в т.ч. мобильный _____

Место регистрации _____

Место фактического проживания _____

Гражданство _____ Паспортные данные: серия _____
№ _____ выдан _____ когда _____

Сведения о предыдущем уровне образования: наименование документа, кем выдан

серия _____ № _____ дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на _____ курс по форме обучения _____ по
(очная, заочная, очно-заочная)
специальности _____

О себе сообщаю следующее:

Иностранный язык (нужно подчеркнуть): английский, немецкий, другой, не изучал(а)

В общежитии (нужно подчеркнуть): нуждаюсь, не нуждаюсь

Индивидуальные достижения _____

Нуждаюсь в дополнительных мерах социальной поддержки (дети-сироты, опекаемые,
дети с ОВЗ, дети-инвалиды) _____

Персональные данные поступающего:

Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) _____

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования № _____

Полис обязательного медицинского страхования № _____

Название страховой медицинской организации _____

Данные о законных представителях:

Мать _____
(фамилия, имя, отчество)

Место работы, должность _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Отец _____
(фамилия, имя, отчество)

Место работы, должность _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю впервые

_____ (подпись поступающего)

С Уставом ГБПОУ Октябрьский многопрофильный профессиональный колледж, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а)

_____ (подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ- «О персональных данных»

_____ (подпись поступающего)

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью (ограниченными возможностями здоровья)

_____ (подпись поступающего)

)

Ознакомлен(а) с датой завершения приема документов, необходимых для поступления на очную форму обучения (до 15 августа 2022г).

_____ (подпись поступающего)

О результатах рассмотрения заявления уведомить меня _____ (по телефону, при личной явке в учреждение)

« _____ » _____ 20 ____ г.
дата заполнения

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
ФИО

Ответственный секретарь приемной комиссии _____ / _____
(подпись) _____
ФИО