

Регистрационный
№ _____

Средний балл аттестата

Директору государственного автономного
профессионального образовательного учреждения
Свердловской области «Нижнетагильский
педагогический колледж №2»

И.А. Старцевой

| | |
|---|--|
| Фамилия Иванов | Документ, удостоверяющий личность |
| | паспорт |
| Имя Иван | Серия 1234 № 123456 |
| | Кем и когда выдан: ГУ России по |
| Отчество Иванович | Свердловской области |
| | 12.12.2023 |
| Дата рождения 01.01.2007 | Код подразделения 123-123 |
| Место рождения гор. Нижний Тагил | СНИЛС 123-456-789 12 |

проживающего по адресу (индекс, полностью домашний адрес и телефон)

622048 Свердловская область, гор. Нижний тагил, ул. Коровина д.1 кв.2 (прожив)

622048 Свердловская область, гор. Нижний тагил, ул. Ильича д.1 кв.2 (прописка)

тел. +79876543210

Е-mail ntpk2@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе при поступлении на специальность

- 1 49.02.01.Физическая культура
 44.02.03 Педагогика дополнительного образования
2 44.02.04 Специальное дошкольное образование
 38.02.03 Операционная деятельность в логистике

форма обучения: очная , заочная

базовая подготовка среднего профессионального образования

углубленная подготовка среднего профессионального образования

на места за счёт средств областного бюджета

на места по договору с оплатой стоимости обучения

В случае отсутствия места за счёт средств областного бюджета по указанной специальности
заявляю о своем согласии обучаться по договору с оплатой стоимости да нет

Сведения о предыдущем уровне образования:

Аттестат / диплом серия А № 1234567891456

Кем выдан МБОУ СОШ №36 г. Нижний Тагил

Когда выдан 25.05.2024 г.

Образование: основное общее – 9 кл., среднее общее – 11 кл, начальное профессиональное, среднее профессиональное (нужное подчеркнуть)

В предоставлении **общежития** _____

(написать: нуждаюсь, не нуждаюсь)

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с
инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья _____

(написать: нуждаюсь, не нуждаюсь)

Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья прилагаю.

Согласно Правилам приема прилагаю следующие документы:

Аттестат /диплом/ серия _____ № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Фотографии 3X4 __ шт.

СНИЛС № _____ « ____ » _____ года.

« ____ » _____ 20__ г.

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые (нужное подчеркнуть)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

С бессрочной Лицензией № Л035-01277-66/00194779 от 25.05.2016 г., выданной Министерством общего и профессионального образования Свердловской обл. и приложениями к ней по выбранной специальности, со Свидетельством о государственной аккредитации серии № А007-01277-66-01148966 от 28.10.2022 г., выданным Министерством образования и молодежной политики Свердловской области ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

С Уставом, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка, требованиями федерального государственного образовательного стандарта по выбранной специальности, правилами подачи апелляций в данном образовательном учреждении ознакомлен (а):

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451).

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

С датой представления подлинника документа об образовании ознакомлен (а)

Согласно Правилам приема подлинник документа об образовании должен быть предоставлен – до 15 августа 2024 г.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

Подпись родителя (законного представителя) _____

(_____)
(для несовершеннолетних)

Заявление принял технический секретарь приемной комиссии _____

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)