

ФОТО

Регистрационный
№ _____
Средний балл аттестата

Директору государственного
бюджетного профессионального
образовательного учреждения Свердловской
области
«Нижнетагильский педагогический колледж №2»
Сибиряковой Галине Леонидовне

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность, _____ № _____ Кем и когда выдан: _____ _____ _____
Имя _____	
Отчество _____	
Дата рождения _____	

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

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе при поступлении на специальность

(наименование специальности)

(форма обучения)

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 не

Сведения о предыдущем уровне образования:

Аттестат / диплом серия _____ № _____

Кем выдан _____

Когда выдан _____

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

В предоставлении **общегития** _____
(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.

« ____ » _____ 2018 г.

(подпись поступающего)

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

« ____ » _____ 2018 г.

(подпись поступающего)

С бессрочной Лицензией № 18717 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 № 8717 от 25.09.2015 сроком действия до 25.09.2021г., выданным Министерством общего и профессионального образования Свердловской области ознакомлен (а)

« ____ » _____ 2018 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):

« ____ » _____ 2018 г.

(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N31, ст. 3451).

« ____ » _____ 2018 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 2018 г.

« ____ » _____ 2018 г.

(подпись поступающего)

Подпись родителя (законного представителя) _____ (_____)
(для несовершеннолетних)

Заявление принял технический секретарь приемной комиссии _____

« ____ » _____ 2018г.

(подпись)