

Директору ГПОАУ РИТ Кузьмичеву Ю.А.

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Проживающего(ей) _____
_____ тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня в число студентов (указать наименование Учреждения) для получения

_____ (первого, второго)
среднего профессионального образования по специальности (профессии)

_____ (наименование специальности в соответствии с лицензией)

_____ формы обучения _____
(очной, заочной) (на бюджетной основе, с оплатой стоимости обучения)

Документ, удостоверяющий личность: _____
(паспорт, свидетельство о рождении, временное удостоверение)

Серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

Предыдущий уровень образования _____
(основное общее, среднее общее, среднее профессиональное)

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации, его подтверждающем

Серия _____ № _____, кем и когда выдан _____

Необходимость в общежитии: _____ (да/нет)

О себе дополнительно сообщаю:

Место жительства (фактич.): область _____, район _____,
город/село _____, почтовый индекс: _____, улица, дом, кв. _____

Родители (фамилия, имя, отчество, место работы, должность):

Отец: _____

Мать: _____

Подпись абитуриента _____ « _____ » _____ 20__ года

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом колледжа, Правилами приема, содержанием основных образовательных программ ознакомлен(а).

Среднее профессиональное образование получаю впервые _____ (да/нет.)

О сроке предоставления оригинала документа об образовании до _____ 20__ проинформирован(а).

О возможном конкурсе аттестатов при превышении количества заявлений на отдельные специальности проинформирован(а).

С ограничениями на профессиональную деятельность по состоянию здоровья по специальностям ознакомлен(а).

Подпись абитуриента _____ « _____ » _____ 20__ года

Регистрационный номер: _____ Группа: _____ Ср. балл аттестата _____

Технический секретарь: _____ (_____)

Дата: « _____ » _____ 20__ года