

заявление

о приеме в областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Сараевский многофункциональный колледж» на обучение по программам среднего
профессионального образования

Регистрационный номер _____

Директору Давыдову Владимиру Ивановичу

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Место рождения _____	_____

Проживающего (ей) по адресу _____
Контактный телефон _____

Прошу принять меня на очное обучение по специальности _____

На базе:

основного общего образования; среднего(полного)общего образования.

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году образовательное учреждение _____
(полное наименование)

Аттестат /диплом № _____, дата выдачи _____

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю:

Отец _____

Место работы, контактный телефон _____

Мать _____

Место работы контактный телефон _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись поступающего)

С копией Устава образовательного учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен:

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые

(подпись поступающего)

На обработку персональных данных согласен(на)

(подпись поступающего)

Мне необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью _____

Ознакомление с датой предоставления оригинала документа об образовании

(дата)

(подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

« _____ » _____