

**Зачислен(а) на I курс**  
по специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ формы обучения,  
на бюджетной основе / с полным возмещением затрат  
Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Председатель приемной комиссии, директор  
\_\_\_\_\_ О.В. Афанасьева

**Директору ОГАПОУ «Алексеевский колледж»  
Афанасьевой О.В.**

|                                                                                                   |                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| от<br>Фамилия _____<br>Имя _____<br>Отчество _____<br>Дата рождения _____<br>Место рождения _____ | Гражданство _____<br>Документ, удостоверяющий личность: _____<br>Серия _____ № _____<br>Когда и кем выдан: _____<br>_____<br>_____ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Проживающего(ей): Страна \_\_\_\_\_ Регион \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_  
Город \_\_\_\_\_ Населенный пункт \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Контактная информация (тел.): \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на общедоступной основе для обучения по специальности \_\_\_\_\_

по очной ☐, заочной ☐ форме обучения

на места, финансируемые из областного бюджета ☐ /с полным возмещением затрат ☐.

**О себе сообщаю следующее:** окончил(а): общеобразовательное учреждение ☐; образовательное учреждение начального профессионального образования ☐; образовательное учреждение среднего профессионального образования ☐; образовательное учреждение высшего профессионального образования ☐.

Предыдущее образование: основное общее ☐, среднее общее ☐.

Аттестат ☐/диплом ☐: № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_ Медаль: золотая ☐/серебряная ☐, диплом «с отличием» ☐/ победитель всероссийских олимпиад (член сборной) ☐.

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес.

Иностранный язык: английский ☐, немецкий ☐, французский ☐, другой ☐ \_\_\_\_\_, не изучал ☐

Место работы и должность: \_\_\_\_\_

**О себе дополнительно сообщаю:**

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы, должность, рабочий телефон)

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы, должность, рабочий телефон)

Среднее профессиональное образование получаю впервые ☐/ нет ☐

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С Уставом колледжа ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Со свидетельством о государственной аккредитации и приложением к свидетельству о государственной аккредитации ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С Правилами приема в колледж ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Общежитие: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью/ОВЗ нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С Положением об участии студентов ОГАПОУ «Алексеевский колледж» в формировании содержания программы профессионального образования ознакомлен(а):  
Согласен на обработку полученных в связи с приемом в колледж персональных данных

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

