

Регистрационный номер _____

Директору
ГАПОУ «Агинский педагогический
колледж им. Б. Ринчино» Зандараеву Б.Б.

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

Проживающего (ей) по адресу _____

_____ (почтовый индекс, край или область, район, населённый пункт, улица, № дома, квартиры)

Телефоны: _____
личный *родителей*

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять документы для рассмотрения и зачисления на специальность

по форме обучения:

- очной
- заочной
- на места
- финансируемые из краевого бюджета
- с полным возмещением затрат

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям:

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году

- общеобразовательное учреждение
- образовательное учреждение начального профессионального образования
- образовательное учреждение среднего профессионального образования (по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих)
- образовательное учреждение среднего профессионального образования (по программам подготовки специалистов среднего звена)
- другое _____

Аттестат/диплом (нужное зачеркнуть) серия _____ № _____

Трудовой стаж (если есть) _____ лет _____ месяцев

Какой иностранный язык изучал(а) _____

Отношусь к категории:

- сирота
- опекаемый
- инвалид
- лицо с ограниченными возможностями здоровья

В общежитии

- нуждаюсь
- не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование получаю:

- впервые
- не впервые

_____ *подпись поступающего*

Ознакомлен с:

Уставом государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Агинский педагогический колледж им. Базара Ринчино» _____

_____ *подпись поступающего*

Лицензией и приложением к ней _____

_____ *подпись поступающего*

Свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему _____

_____ *подпись поступающего*

Датой предоставления оригиналов документов об образовании _____

_____ *подпись поступающего*

Датой зачисления _____

_____ *подпись поступающего*

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» согласен: _____

_____ *подпись поступающего*

« _____ » _____ 2020 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____
подпись / *Ф.И.О*