

Регистрационный номер
Директору Профессионального образовательного учреждения
"Северодвинский колледж управления и информационных технологий"

Фамилия
Имя
Отчество
Дата рождения
Место рождения

Гражданство
Документ, удостоверяющий личность
Паспорт
серия
номер

Когда и кем выдан

Зарегистрированного(ой) по адресу:

Проживающего(ей) по адресу:

Контактный телефон:

СНИЛС

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на направление подготовки (специальность):

форма обучения

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение

Аттестат об основном
общем/среднем общем
образовании

Серия

Номер

(нужное подчеркнуть)

Иностранный язык

другой

не изучал(а)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

Да Нет

Нуждаюсь в предоставлении общежития

Да Нет

О себе дополнительно сообщаю: _____

дата

(подпись поступающего)

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

(подпись поступающего)

С уставом Колледжа, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

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

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

(подпись ответственного)

дата