

Регистрационный номер

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

Фамилия

Гражданство

Имя

Документ, удостоверяющий личность

Отчество

Паспорт

Дата рождения

серия

Место рождения

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 (нужное подчеркнуть):

Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение

Аттестат / Диплом
(нужное подчеркнуть)

Серия

Номер

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 лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, основными приказами по организации учебной деятельности, правилами подачи апелляций ознакомлен(а):

_____ (подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а):

_____ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

_____ (подпись ответственного)

_____ дата