|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ШИФР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ДИРЕКТОРУ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «КАЛЯЗИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ» Н.А. РЫБАКОВОЙ | | | | | |
| Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | |  | | | |
|  | | от | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| ПРОЖИВАЮЩЕЙ(ЕГО) ПО АДРЕСУ | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА | | | ТЕЛЕФОН | |  | | |
|  | | **ЗАЯВЛЕНИЕ** | |  | | | |
| Прошу зачислить меня на обучение специальности | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| по ОЧНОЙ ФОРМЕ в рамках КОНТРОЛЬНЫХ ЦИФР ПРИЕМА (на места, финансируемые из средств бюджета Тверской области). ***О себе сообщаю следующее:*** | | | | | | | |
| Дата рождения Гражданство Место рождения | | | | | | | |
| ПАСПОРТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ВЫДАН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КЕМ ВЫДАН | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ЗАРЕГЕСТРИРОВАН ПО АДРЕСУ | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ОКОНЧИЛ(А) В ГОДУ | | | | | | | |
| ГОРОДА АТТЕСТАТ (ДИПЛОМ) № | | | | | | | |
|  | В общежитии нуждаюсь | | | | | |  |
|  | Среднее профессиональное образование получаю ВПЕРВЫЕ | | | | | |  |
|  | Имею необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний для с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью | | | | | | подпись |
| Ознакомлен(а) с Лицензией на право осуществления образовательной деятельности: Серия 69Л01 №0001453 Регистрационный №533 от 25 сентября 2015 года; Свидетельством о государственной регистрации: Серия 69А01 №0000538 Регистрационный №299 от 20 октября 2015 года; Уставом утверждённым приказом №75-к Министерства образования Тверской области от 10.06.2015 года; образовательными программами и приложением к ним; Правила приема граждан на обучения по образовательным программам; Правилами подачи апелляций | | | | | | | подпись |
| Согласен на обработку своих персональных данных в порядке установленном ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ«О персональных данных» | | | | | | | подпись |
| С датой и процедурой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а) | | | | | | | подпись |
| С датой и процедурой предоставления уведомления о намерении обучаться ознакомлен (а) | | | | | | |  |
| Дополнительно сообщаю, что имею дополнительное образование, спортивные разряды, | | | | | | Подпись  занимаюсь в секциях, работаю: | |
|  | | | | | | | |
| ФИО матери | | | | | | | |
| Место работы и должность | | | | | | | |
| Контактный телефон | | | | | | | |
| ФИО отца | | | | | | | |
| Место работы и должность | | | | | | | |
| ФИО отца | | | | | | | |
| **Дата заявления « » 202 г Подпись** | | | | | | | |
| **« » 202 г Подпись ответственного лица приемной комиссии** | | | | | | | |