



Регистрационный номер \_\_\_\_\_

**Директору**  
Областного государственного бюджетного  
профессионального образовательного учреждения  
«Рязанский политехнический колледж» А.Ф.Смыслову

**ОТ**

Фамилия \_\_\_\_\_ Гражданство: \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность:

Отчество \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года  
(дата выдачи паспорта)

ИНН \_\_\_\_\_

Место регистрации (по паспорту): \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить или допустить меня к участию в конкурсе на **специальность (профессию) по очной форме обучения на базе 9 классов** (можно выбрать 2 специальности)

<input type="checkbox"/>	08.02.09 Монтаж, наладка и эксплуатация электрооборудования промышленных и гражданских зданий
<input type="checkbox"/>	09.02.07 Информационные системы и программирование
<input type="checkbox"/>	11.02.16 Монтаж, техническое обслуживание и ремонт электронных приборов и устройств
<input type="checkbox"/>	15.02.16 Технология машиностроения
<input type="checkbox"/>	23.02.05 Эксплуатация транспортного электрооборудования и автоматики (по видам транспорта, за исключением водного)
<input type="checkbox"/>	35.02.18 Технология переработки древесины
<input type="checkbox"/>	38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)
<input type="checkbox"/>	43.02.17 Технологии индустрии красоты
<input type="checkbox"/>	46.02.01 Документационное обеспечение управления и архивоведение
<input type="checkbox"/>	09.01.03 Оператор информационных систем и ресурсов
<input type="checkbox"/>	11.01.01 Монтажник радиоэлектронной аппаратуры и приборов
<input type="checkbox"/>	15.01.32 Оператор-наладчик металлообрабатывающих станков
<input type="checkbox"/>	15.01.35 Мастер слесарных работ

на места, финансируемые из областного бюджета в рамках контрольных цифр приема

на места с полной оплатой стоимости обучения

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) \_\_\_\_\_  
Наименование и местонахождение образовательного учреждения

Получил(а) аттестат об основном общем образовании (9кл.),

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_  
Английский, немецкий, французский др.

Контакты родителя (законного представителя)  
фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
адрес регистрации \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Наличие права преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в РФ»: Да , Нет ,

В общежитии: нуждаюсь , не нуждаюсь

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: нуждаюсь , не нуждаюсь

Результаты индивидуальных достижений и (или) наличие заявки на заключение договора о целевом обучении в соответствии с действующим законодательством \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

Согласен (на) на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

Подпись \_\_\_\_\_

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации по образовательным программам и приложениями к ним по выбранной специальности, профессии, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на) (в том числе через информационные системы общего пользования).

Подпись \_\_\_\_\_

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (на) (в том числе через информационные системы общего пользования).

Подпись \_\_\_\_\_

О необходимости прохождения обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) при поступлении на обучение по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14.08.2013 № 697, в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности, профессии или специальности, уведомлена (на) (в том числе через информационные системы общего пользования).

Подпись \_\_\_\_\_

**Приложения:**

1.  оригинал или копии документов, удостоверяющих личность, гражданство;
2.  оригинал или копия документа об образовании;
3.  4 фотографии;
4.  медицинская справка;
5.  оригинал или копия СНИЛС
6.  иные документы: \_\_\_\_\_

Документы принял сотрудник приемной комиссии \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года.