



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.