|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Директору**  **государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Ненецкого автономного округа «Нарьян-Марский социально-гуманитарный колледж имени И.П.Выучейского»**  **Г.А. Назаровой** |

**ОТ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия:** | | | **Гражданство:** | | | | |
| **Имя:** | | | **Национальность:** | | | | |
| **Отчество:** | | | **Паспорт: *серия* №** | | | | |
| **Дата рождения:** | | | **Когда и кем выдан:** | | | | |
| **Место рождения:** | | |
| **Прописка:** | | | | |
| **Проживающего (ей) по адресу:** | |  | | | | |
|  | | | | | |
| *(индекс, полный адрес)* | | | | | | |
| **телефон (дом.)** |  | | | **телефон (моб.)** |  | |

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |

Прошу зачислить меня на специальность**: *44.02.01 Дошкольное образование***

*(код и название специальности)*

🞎 ***в рамках контрольных цифр приема (окружной бюджет)***,

🞎 ***на места по договорам с оплатой стоимости обучения***

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по данной специальности

специальности

🞎 Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с наличием инвалидности или ограниченными возможностями здоровья

Подтверждающие документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:**

|  |
| --- |
|  |

Окончил (а)

*(полноенаименование учебного заведения)*

**Образование:** 🞎 Основное общее (9 кл.)

🞎 Среднее общее (11 кл.)

🞎СПО (квалификация рабочего и служащего (НПО))

🞎 СПО (квалификация специалиста среднего звена)

🞎 ВПО

🞎**Аттестат /**🞎**диплом** № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Средний балл (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Оценки по профильным предметам**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | ***Русский язык*** |  |
| **2.** | ***Биология*** |  |
| **3.** | ***Математика*** |  |
| **4.** | ***Геометрия*** |  |

**Иностранный язык:** 🞎 английский, 🞎 немецкий, 🞎 французский, 🞎 другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 не изучал

**В общежитии:** нуждаюсь 🞎, не нуждаюсь 🞎

**Сведения о родителях:**

|  |
| --- |
|  |
| *(Фамилия, имя, отчество полностью)* |

**Отец**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *место работы* |  | *должность* |  | *моб. телефон* |

|  |
| --- |
|  |
| *(Фамилия, имя, отчество полностью)* |

**Мать**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *место работы* |  | *должность* |  | *моб. телефон* |

**Среднее профессиональное образование получаю:**

|  |
| --- |
|  |

🞎**впервые**

*подпись абитуриента*

🞎**не впервые**

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, Правилами приема граждан, правилами подачи апелляций и Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а):

*подпись абитуриента*

*подпись абитуриента*

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

Даю согласие на обработку своих персональных данных

*подпись абитуриента*

(ФЗ от 27.07.2010г. №152-ФЗ «О персональных данных»):

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

|  |
| --- |
|  |

Подпись абитуриента

|  |  |
| --- | --- |
| **Договор №**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **дата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Зачислить** на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курс  **По специальности *44.02.01 Дошкольное образование*** *(код и название специальности)*  Директор  Приказ № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  **Отчислить**  Приказ № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  Причина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |