Регистрационный номер {{reg\_number}}

директору государственного автономного

(место для фото) профессионального образовательного

учреждения Саратовской области

«Саратовский архитектурно-строительный колледж»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия {{surname}}  Имя {{name}}  Отчество {{patronymic}}  Дата рождения {{date\_birthday}}  СНИЛС {{snils}}  ИНН {{inn}} | Гражданство: {{citizenship}}  Документ, удостоверяющий личность {{id\_doc}}  {{series}}№ {{number}}  Когда и кем выдан {{date\_id\_doc}} г.  {{office\_doc}}  Средний балл аттестата {{certificate\_score}} |

Проживающего(ей) по адресу {{address}}

телефон {{tel\_number}}

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования - программа подготовки специалистов среднего звена на условиях общедоступности:

{{spec\_var\_first}}

{{spec\_var\_second}}

{{spec\_var\_third}}

базовой подготовки ; углубленной подготовки ;

по очной , заочной форме обучения;

на места, для обучения за счет средств областного бюджета ,

на места с оплатой стоимости обучения .

на места по договору о целевом обучении .

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение :

образование основное общее , среднее общее ;

Окончил(а) в \_\_\_\_ году профессиональное образовательное учреждение :

по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих ,

по программам подготовки специалистов среднего звена ;

Окончил(а) в \_\_\_\_ образовательное учреждение начального профессионального образования ;

Окончил(а) в \_\_\_\_ образовательное учреждение среднего профессионального образования ; другое .

Аттестат / диплом Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / квалификация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Медаль (аттестат, диплом «с отличием») , победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_лет, \_\_\_\_\_ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не изучал

При поступлении имею следующие льготы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Сведения о родителях {{parent\_fio}}

{{parent\_number}}

{{parent\_work}}

Сведения о сданных документах:

оригинал или ксерокопия документа, удостоверяющего личность (паспорт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

оригинал или ксерокопия документа, об образовании и (или) квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

4 фотографии размером 3х4 см; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

медицинская справка 086/у; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

{{snils}} \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

{{inn}} \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

« \_\_\_ » 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю

по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих

впервые , не впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

по программам подготовки специалистов среднего звена

впервые , не впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении,

правилами внутреннего распорядка обучающегося, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

правилами подачи апелляций ознакомлен (подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа государственного

образца об образовании ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

Зачислен (а) Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.

на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор ГАПОУ СО «САСК» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С. Л. Аборин

М.П.