

Очная форма обучения

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Средний балл по документу \_\_\_\_\_  
об образовании и (или) квалификации \_\_\_\_\_

Директору « \_\_\_\_\_ »  
наименование \_\_\_\_\_  
ФИО \_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество

Число, месяц, год рождения

Документ, удостоверяющий личность(наименование)

серия	номер	код	дата выдачи
Кем выдан			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности/профессии:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

(изложить в порядке приоритетности)

Условия обучения:  
на места, финансируемые из бюджета  на месте с полным возмещением затрат

Сведения о предыдущих уровнях образования:

документ об образовании (аттестат/диплом)  копия

документ об образовании и квалификации (диплом о среднем профессиональном образовании, диплом высшем образовании)

а) серия № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » г.  
дата выдачи \_\_\_\_\_

б) наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

в) дата окончания образовательного учреждения « \_\_\_\_\_ » 201 \_\_\_\_\_ г.

Нуждаемость в общежитии: нуждаюсь , не нуждаюсь

« \_\_\_\_\_ » г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы поступающего  
« \_\_\_\_\_ » г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

Подтверждаю факт ознакомления мною лично через информационные системы (информационные стенды, официальный сайт учреждения [www.npr24.ru](http://www.npr24.ru)) с:

лицензией на осуществление образовательной деятельности;

« \_\_\_\_\_ » г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы поступающего  
« \_\_\_\_\_ » г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

свидетельством об аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему.

« \_\_\_\_\_ » г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы поступающего  
« \_\_\_\_\_ » г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

правилами внутреннего распорядка и локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность

« \_\_\_\_\_ » г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы поступающего  
« \_\_\_\_\_ » г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

Среднее профессиональное образование по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих получаю впервые

« \_\_\_\_\_ » г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы поступающего  
« \_\_\_\_\_ » г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

Образование по программам специалистов среднего звена получаю впервые  
 «\_\_» \_\_\_. Г. подпись фамилия, инициалы поступающего  
 «\_\_» \_\_\_. Г. подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя)  
 Дата предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации, необходимого для зачисления: \_\_\_.  
 (включительно).  
 С указанной датой ознакомлен лично через информационные системы (информационные стеллы, официальный сайт учреждения) [www.tpp24.ru](http://www.tpp24.ru).

«\_\_» \_\_\_. Г. подпись фамилия, инициалы поступающего  
 «\_\_» \_\_\_. Г. подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных. Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение персональных данных в электронную базу ФИС, в информационную базу ФИС по формированию рейтингов поступающих и списков зачисленных граждан и любые другие действия (операции) с персональными данными.  
 Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая отношение ко мне (как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы и любая другая информация).

«\_\_» \_\_\_. Г. подпись фамилия, инициалы поступающего  
 «\_\_» \_\_\_. Г. подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

К заявлению прилагаются:

- 1. Оригинал аттестата (диплома)  /копия   
Копия паспорта
- 2. Фотографии в кол-ве  шт.
- 3. Медицинская справка

Дополнительные сведения:

Адрес постоянной прописки			
Республика, край (область)	район		
город, село	улица	дом.	кв.
Адрес фактического проживания:			
Республика, край (область)	район		
город, село	улица	дом.	кв.
Телефон:	мобильный	домашний (с кодом города, села)	

Изучаемый иностранный язык: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (мать, отец, опекун (попечитель):

Ф.И.О (полностью, разборчиво)	Место работы	Контактные телефоны (сот., дом., раб.)

Ответственное лицо приемной комиссии

Родители (законные представители):

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О. секретаря приемной комиссии)

«\_\_» \_\_\_. 2015 г.

Поступающий:

(Ф.И.О., подпись)

«\_\_» \_\_\_. 2015 г.

Приказ о зачислении № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_. 2015 г.