

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
по специальности \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Директор колледжа \_\_\_\_\_

Директору  
Колледжа инновационных технологий и сервиса  
«Галактика»  
Рошу А.В.

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность  
№ \_\_\_\_\_  
Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_

Зарегистрированного (ую) по адресу: \_\_\_\_\_

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

индекс, город, улица, дом, кв.

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество и контактный телефон

Отец \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество и контактный телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число студентов колледжа для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по специальности:

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

Уровень подготовки \_\_\_\_\_  
базовый, углубленный

Форма обучения: \_\_\_\_\_  
очная, очно-заочная, заочная

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

## О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩЕЕ:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году учебное заведение : \_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации из документа об образовании или документа об образовании и о квалификации)

Документ об образовании или документ об образовании и о квалификации:

аттестат № / диплом № серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата выдачи)

Иностранный язык:

английский  немецкий  французский  другой  не изучал (а)

Согласно правилам приема прилагаю следующие основные документы:

1. Аттестат  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (копия/оригинал (подчеркнуть))  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.
2. Диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (копия /оригинал (подчеркнуть))  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.
3. Копия документа, удостоверяющего личность, гражданство

в том числе дополнительные документы:

4. Медицинская справка ф. А 086У

5. Фотографии 3x4 - \_\_\_\_\_ шт.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю

впервые  не впервые

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь  не нуждаюсь

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

С копией Устава Колледжа, с копией лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением)/ информацией об отсутствии указанного свидетельства, с правилами внутреннего распорядка обучающихся Колледжа, с правилами приема и условиями обучения в Колледже, формой договора

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

С датой предоставления оригинала документа об образовании или документа об образовании и о квалификации

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Согласен(а) на освоение программы в сетевой форме

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.