

Директору ОБПОУ «Железногорский ПК»  
И.В. Хатюхину  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Проживающего(ей) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня в число студентов колледжа для получения \_\_\_\_\_ среднего профессионального образования по программам подготовки **квалифицированных рабочих, служащих**

(код и наименование специальности в соответствии с лицензией)

\_\_\_\_\_ формы обучения \_\_\_\_\_  
(очной, заочной) (в рамках контрольных цифр приема, по договорам об оказании платных образовательных услуг)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(паспорт, свидетельство о рождении, временное удостоверение)

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_

Образование до поступления \_\_\_\_\_  
(основное общее, среднее общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное)

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

Аттестат (диплом) \_\_\_\_\_ образования, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(об основном, о среднем общем, другое)

Необходимость в общежитии: \_\_\_\_\_ (да/нет) Изучал иностранный язык: \_\_\_\_\_

#### О себе дополнительно сообщаю:

Гражданство: \_\_\_\_\_ Социальный статус \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: область \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_, город/село \_\_\_\_\_  
почтовый индекс: \_\_\_\_\_, улица, дом, кв. \_\_\_\_\_

Родители (фамилия, имя, отчество, место работы, должность):  
Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с наличием инвалидности или ограниченных возможностей здоровья \_\_\_\_\_ (да/нет)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним: \_\_\_\_\_ (да/нет) **подпись абитуриента** \_\_\_\_\_

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года

Согласен(согласна) на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию моих персональных данных: _____ (да/нет)	
Среднее профессиональное образование получаю впервые: _____ (да/нет)	
Ознакомлен(а) с Уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся: _____ (да/нет)	
Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации: _____ (да/нет)	

(подпись абитуриента)

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ Группа: \_\_\_\_\_ Ср. балл аттестата \_\_\_\_\_

Технический секретарь: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года