|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить на I курс  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Приказ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_ г. № \_\_\_\_ | Директору Алатырского технологического колледжа Минобразования Чувашии  Косолапенкову В.Н.  поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О. полностью в родительном падеже)* |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня в колледж на обучение по **специальности/профессии** (*подчеркнуть*)

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

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

**Форма обучения:** очная / заочная (*подчеркнуть)*

**Условия обучения:** в рамках контрольных цифр приема

⁭ на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

**Персональные данные:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Дата рождения |  |
| 2 | Паспорт | серия № выдан (кем) |
|  |
| дата выдачи: |
| 3 | Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального учета |  |
| 4 | Предыдущий уровень образования | основное общее образование  среднее общее образование  среднее профессиональное образование  высшее образование |
| 5 | Документ о предыдущем уровне образования | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия № |
| Образовательная организация: |
|  |
| дата выдачи: |

**Общежитие:** нуждаюсь / не нуждаюсь

**Получение мною среднего профессионального образования данного уровня впервые подтверждаю:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

**Факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования):**

- с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствием указанного свидетельства **ознакомлен(а)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(подпись поступающего)*

- образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с правилами приема, условиями и сроком обучения в данной образовательной организации **ознакомлен(а)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(подпись поступающего)*

- с датой предоставления оригинала документа об образовании и(или) документа об образовании и о квалификации **ознакомлен(а)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(подпись поступающего)*

Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о поступлении на обучение в другую профессиональную образовательную организацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(подпись поступающего)*

**Дата подачи заявления** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. **Подпись (поступающего)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. Подпись отв. лица приемной комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_