

Я _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу _____
(указать адрес и индекс постоянной прописки)

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять мои документы для поступления в колледж:

специальность _____

_____ (бюджет, договор подчеркнуть)

Среднее профессиональное образование данного уровня получаю впервые: да нет
_____ (подпись)

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения _____ Паспорт: серия _____ № _____

Место рожд. _____ Когда и кем выдан _____

Гражданство _____

Окончил (а) в _____ году _____
(полное название учебного заведения, место)

В приемную комиссию представлен документ об образовании:

Аттестат: подлинник дубликат копия

Диплом: подлинник дубликат копия

выданный « ____ » _____ года

предупрежден(а) о замене копии документа об образовании на подлинник до _____ августа

2017г. _____ (роспись)

С «Правилами приема в ГБОУ СПО ЛНР "Антрацитовский колледж"», «Лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования», «Свидетельством о государственной аккредитации, Основной профессиональной образовательной программой среднего профессионального образования, и др. необходимыми документами ознакомлен (а).

_____ (подпись)

С автоматизированной обработкой персональных данных в Информационно - аналитической системе управления учебным процессом (база данных студентов)

_____ (подпись)
(СОГЛАСЕН / НЕ СОГЛАСЕН)

С Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а) _____ (подпись)

Дополнительные сведения:

Источник получения информации о колледже: _____
(родители, друзья, газеты, телевидение, посещение выставки или другое)

Состав семьи: В семье _____ детей

Мать _____
(Ф.И.О., почтовый индекс, адрес проживания, место работы, должность, телефон)

Отец _____
(Ф.И.О., почтовый индекс, адрес проживания, место работы, должность, телефон)

Опекун _____
(Ф.И.О., почтовый индекс, адрес проживания, место работы, должность, телефон)

Дополнительные сведения о себе: _____

Имею статус: сирота _____ Воспитывался в: _____
да, нет (дет. дом; приемная семья)

Имею статус: инвалид _____
да, нет

Дата заполнения « _____ » _____ 2017 г.

Личная подпись абитуриента _____

Документы принял _____ / _____ /
расшифровка подписи