

Регистрационный номер абитуриента _____
(номер присваивается сотрудником приемной комиссии)

Директору ГБПОУ АО «АГПК»
Жигульской О.П.

от

Фамилия _____

Гражданство: _____

Имя _____

Паспорт № _____

Отчество _____

Когда и кем выдан: _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

СНИЛС _____

Проживающего (ей) по адресу: _____

телефон _____

электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение на основе конкурса, вступительного испытания (при наличии) в соответствии с Правилами приема в ГБПОУ АО «АГПК» в:

- ГБПОУ АО «АГПК» (г. Астрахань);
- Володарский филиал ГБПОУ АО «АГПК» (п. Володарский);
- Лиманский филиал ГБПОУ АО «АГПК» (п. Лиман);
- Харабалинский филиал ГБПОУ АО «АГПК» (г. Харабали);

на обучение за счёт бюджетных ассигнований бюджета Астраханской области по следующим направлениям подготовки (специальность / профессия):

№/№	Направления подготовки (специальность/профессия)	Форма обучения (очная)	Учёт в рейтинге по приоритету
1.			
2.			
3.			

на обучение на основе договоров об оказании платных образовательных услуг по следующим направлениям подготовки (специальность / профессия):

№/№	Направления подготовки (специальность/профессия)	Форма обучения (очная/заочная)
1.		

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование:

окончил(а) в _____ году образовательное учреждение: _____

Аттестат / диплом: № _____, дата выдачи _____

Средний балл документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в соответствии с п.8.4 Правил приема в ГБПОУ АО «АГПК») _____

Иностранный язык: английский, немецкий, французский, другой _____

Нуждаюсь в предоставлении общежития на период обучения: Да/Нет _____

Предоставил(а) документы, подтверждающие результаты индивидуальных достижений:
Да/Нет _____

Предоставил(а) договор о целевом обучении: Да/Нет _____

Ф.И.О. родителей (телефон):

Отец _____

Мать _____

Место работы, должность _____

Предоставил(а) документы, подтверждающие статус и полномочия законного представителя (свидетельство о рождении, усыновлении и иные документы):
Да/Нет _____

Согласно Правилам приема, прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Для дальнейшего сопровождения образовательного процесса дополнительно сообщая информацию о социальном статусе (при наличии):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ребенок-инвалид; | <input type="checkbox"/> Дети, оставшиеся без попечения родителей; |
| <input type="checkbox"/> Лицо с ОВЗ; | <input type="checkbox"/> Лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. |
| <input type="checkbox"/> Приемная семья; | <input type="checkbox"/> Лица из числа детей военнослужащих (согласно перечня, указанного в ч.7 ст.71 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации») |
| <input type="checkbox"/> Дети-сироты | |

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые (нужное подчеркнуть)

(Подпись поступающего)

(Подпись родителя/законного представителя)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

(Подпись родителя/законного представителя)

С Правилами приема, Уставом колледжа и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

(Подпись родителя/законного представителя)

Подлинность предоставляемых документов и информации подтверждаю. Оповещен(а) об ответственности в соответствии с законодательством РФ за предоставление заведомо ложных сведений и подложных документов:

(Подпись поступающего)

(Подпись родителя/законного представителя)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

(Подпись родителя/законного представителя)

Даю согласие на распространение, полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных:

(Подпись поступающего)

(Подпись родителя/законного представителя)

Даю согласие на обработку, полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных:

(Подпись поступающего)

(Подпись родителя/законного представителя)

« ____ » _____ 2023г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____