|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер | 000008665 | | | Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курс По специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.Е. Лиховцов Приказ №\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| От | | | | | | | |
| Фамилия |  | | | Гражданство |  | | |
| Имя |  | |  | Документ, удостоверяющий личность | | | |
| Отчество |  | |  |  | | | |
| Дата рождения |  | |  |  | | | |
| Место рождения |  | | | Когда и кем выдан: |  | | |
| Проживающего по адресу: | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  |
| Телефон: |  | | | | | | |
|  |  |  |  | **Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения "Волгоградского колледжа управления и новых технологий имени Юрия Гагарина" С.Е. Лиховцову** | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсах на следующие программы обучения: | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| **Специальность/Профессия** | | | **Форма обучения** | | **Вид финансирования** | | **Подпись** |
|  | | |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |
| О себе сообщаю следующее: | | | |  | |  | |
| Окончил в \_\_\_\_\_\_\_году образовательную организацию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ со средним баллом \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Аттестат об основном общем образовании (серия и номер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Иностранный язык:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| При поступлении имею следующие льготы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| О себе дополнительно сообщаю: | | | |  | |  | |
| (необходимо создать специальные условия для проведения вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограничением возможностями здоровья) | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| В предоставлении общежития нуждаюсь, не нуждаюсь (нужное подчеркнуть) | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| (Дата) | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | (подпись поступающего) | | | |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые. | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | | (подпись поступающего) | |
| С Уставом ГБПОУ "ВКУиНТ им. Ю. Гагарина", копиями лицензиии на осуществление образовательной деятельности и свидетельства о государственной аккредитации, условиями и порядком обучения в соответствии с требованиями ФГОС СПО по профессии/специальности, ознакомлен: | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | | (подпись поступающего) | |
| Ознакомлен, что оригинал документа об образовании (оригинал аттестата/диплом об образовании) необходимо предоставить в приемную комиссию колледжа до 15 августа 2023 года, а по специальности "Технология индустрии красоты» - до 10 августа 2023 года. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | | (подпись поступающего) | |
| Ознакомлен, что обучение может осуществляться в рамках Проекта "Профессионалитет" и по сетевой форме взаимодействия с ПОО. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | | (подпись поступающего) | |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |