|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер | 000008665 | Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курсПо специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.Е. ЛиховцовПриказ №\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| От |
| Фамилия |  | Гражданство |  |
| Имя |  |  | Документ, удостоверяющий личность |
| Отчество |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  |
| Место рождения |  | Когда икем 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 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |