

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
В приказ к зачислению  
Директор ГПОУ «СКСиС»  
\_\_\_\_\_ Л.И.Рябова  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору ГПОУ «Сыктывкарский колледж сервиса и связи» Л.И. Рябовой  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество поступающего)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу (индекс \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

телефон домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по основной образовательной программе  
среднего профессионального образования по профессии \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_.

требующей проведения вступительных испытаний,  / не требующей проведения всту-  
пительных испытаний  (отметить знаком ✓),

на базе среднего общего  / основного общего образования

по очной  / заочной форме обучения  , на места, финансируемые из

республиканского бюджета  / по договорам об оказании платных   
образовательных услуг

с юридическими  / физическими лицами  (отметить знаком ✓).

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году  
общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_  
профессиональное  
образовательное учреждение \_\_\_\_\_

Аттестат  / диплом  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_ лет, \_\_\_\_ мес.

Иностранный язык: английский  , немецкий  , французский  , другой

не изучал(а)  (отметить знаком ✓).

Общежитие: нуждаюсь  / не нуждаюсь  (отметить знаком ✓).

О себе дополнительно сообщая:

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы, контактный телефон)

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы, контактный телефон)

Другие данные \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые  , не впервые

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С Уставом колледжа, с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

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

**дата** \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции при приеме по результатам вступительных испытаний, дополнительных вступительных испытаний ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.