

Фамилия Имя Отчество Дата рождения: число , месяц , год Пол: мужской ☐, женский ☐Адрес регистрации (прописки): Индекс Область (край) район город (поселок, село) улица дом корпус квартира Адрес фактического проживания: Индекс Область (край) район город (поселок, село) улица дом корпус квартира Контактный телефон: +7 () - - E-mail: **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять мои документы на **очную, заочную** форму обучения (*нужное подчеркнуть*) и допустить меня к вступительному испытанию по образовательным программам среднего профессионального образования

специальность	нужное отметить
49.02.01 – физическая культура	☐
49.02.02 – адаптивная физическая культура	☐

Категория поступления: общий конкурс (бюджет) ☐, по договору с оплатой ☐

О себе сообщаю следующие сведения:

Гражданин РФ ☐, Гражданин иностранного государства ☐Паспорт: серия № дата выдачи . . г.Кем выдан:

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования):

 - -

Образование: основное общее ☐, среднее общее ☐, среднее профессиональное (квалифицированные рабочие/служащие) ☐, среднее профессиональное (специалист среднего звена) ☐ высшее ☐

Окончил(а) в году образовательное учреждение:

(наименование и местонахождение учебного заведения)

Аттестат (диплом): серия №

дата выдачи . . г. регистрационный номер (при наличии) _____

Аттестат (диплом): без «троек», «с отличием», «медалист» ☐ Средний балл _____

Иностранный язык: английский ☐ , немецкий ☐ , французский ☐ , _____
(свой вариант ответа)

Отношусь к лицам, которым предоставлено право преимущественного приёма ☐

Отношусь к лицам, которым предоставлено право первоочередного приёма ☐

В общежитии: нуждаюсь ☐ , не нуждаюсь ☐

Место работы: _____
(для поступающих на заочную форму обучения; полное наименование организации, работодатель)

Должность: _____

Сведения о родителях (законных представителях): (для несовершеннолетних, поступающих)
заполняется при наличии заявления-согласия родителя (родителей, законных представителей)

Мать: _____ Отец: _____

Контактный телефон _____ Контактный телефон _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, и приложениями к ним, Уставом Колледжа, образовательной программой ознакомлен (а)	_____ подпись абитуриента
С Правилами приёма, Положением об апелляционной комиссии, Положением о приёмной комиссии, Положением об экзаменационной комиссии ознакомлен (а)	_____ подпись абитуриента
С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а)	_____ подпись абитуриента
Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю: впервые ☐ , не впервые ☐	_____ подпись абитуриента
Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»	_____ подпись абитуриента

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: да ☐ , нет ☐

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г. Подпись поступающего _____

Подпись лица принявшего заявление _____ Заявление зарегистрировано № _____