

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс по программе подготовки специалистов среднего звена \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.

Директору ГБПОУ Иркутской области  
«Братский педагогический колледж»  
Г.М. Париловой

От  
Фамилия \_\_\_\_\_ Гражданство: \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_

Зарегистрированного (ой) по адресу \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Место работы, должность (для абитуриентов заочного отделения) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программе подготовки специалистов среднего звена

\_\_\_\_\_ шифр и название специальности

- по **очной** форме обучения на места **в рамках контрольных цифр приёма**
- по **заочной** форме обучения на места **в рамках контрольных цифр приёма**
- по **очной** форме обучения на места **по договору об оказании платных образовательных услуг**
- по **заочной** форме обучения на места **по договору об оказании платных образовательных услуг**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по:

- специальности **49.02.01 Физическая культура** – общая физическая подготовка
- специальности **54.02.01 Дизайн** в области культуры и искусства – творческий экзамен

О себе сообщаю следующее: окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

**Аттестат**  **Диплом** Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
наименование учебного заведения

### Образование:

- Основное общее (9 кл.)  Среднее (полное) общее (11 кл.)  НПО  СПО  ВПО

### Иностранный язык

- Английский  Немецкий  французский  другой  не изучал

Общежитие:  нуждаюсь

не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю:

Отец: ф.и.о. \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Мать: ф.и.о. \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Законный представитель: ф.и.о. \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Для оформления социальных льгот сообщаю, что отношусь к следующей категории граждан:

<input type="checkbox"/>	сирота	<input type="checkbox"/>	инвалид	<input type="checkbox"/>	многодетная семья	<input type="checkbox"/>	потеря кормильца	<input type="checkbox"/>	родители-инвалиды
<input type="checkbox"/>	опекаемый	<input type="checkbox"/>	с ОВЗ	<input type="checkbox"/>	малообеспеченная семья	<input type="checkbox"/>	неполная семья	<input type="checkbox"/>	родители-пенсионеры

Среднее профессиональное образование получаю впервые  не впервые  \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приёма, Уставом колледжа, Правилами внутреннего распорядка, и правилами подачи апелляций ознакомлен(а): \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен (а): \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласно Правилам приёма прилагаю следующие документы:

<input type="checkbox"/>	Копии документа, удостоверяющего личность и гражданство	<input type="checkbox"/>	Медицинская справка Ф №086у	<input type="checkbox"/>	Справка из психоневрологического и наркологического диспансера	<input type="checkbox"/>	Другие документы
<input type="checkbox"/>	Подлинник документа об образовании	<input type="checkbox"/>	Копия медицинской справки Ф №086у	<input type="checkbox"/>	Копия трудовой книжки, заверенная работодателем	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Копии документа об образовании	<input type="checkbox"/>	Копия сертификата прививок	<input type="checkbox"/>	Справка с места работы	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Фотографии 3×4 (6 шт.)	<input type="checkbox"/>	Копия приписного удостоверения	<input type="checkbox"/>	Копия свидетельства о браке	<input type="checkbox"/>	

В случае предоставления поступающим сведений, не соответствующих действительности, колледж вправе вернуть документы поступающему \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Секретарь приёмной комиссии \_\_\_\_\_ ф.и.о. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_