

Фото

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Отчислить \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Самарской области «Чапаевский губернский колледж им. О. Колычева» (далее Учреждение) Скомороховой Татьяне Александровне от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу (**фактическое**): обл./район \_\_\_\_\_ г./пос. \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ ком. \_\_\_\_\_ контактный тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в Учреждение по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии (**нужное подчеркнуть**)  
*15.01.05 Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки)*  
*39.01.01 Социальный работник*

по очной/ очно - заочной (вечерней), форме получения образования (**нужное подчеркнуть**)  
на бюджетной основе/ по договору с оплатой стоимости обучения (**нужное подчеркнуть**)

О себе сообщаю следующие данные:

1. Число, месяц и год рождения \_\_\_\_\_
2. Место рождения \_\_\_\_\_
3. Гражданство \_\_\_\_\_
4. Реквизиты документа, удостоверяющие личность, когда и кем выдан \_\_\_\_\_

5. Место жительства (**прописка по паспорту**) \_\_\_\_\_
6. Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем \_\_\_\_\_

указать год окончания, наименование учебного заведения, наименование и номер документа об образовании

7. Наличие/отсутствие особых прав при поступлении в Учреждение, установленных законодательством Российской Федерации (при наличии – с указанием такого права и сведений о документе, подтверждающем наличие такого права)

- статус победителя и призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений
- статус победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»;
- статус победителя и призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом «Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)» либо международной организацией «WorldSkills International».

8. Какой иностранный язык изучал (**нужное подчеркнуть**) *английский, французский, немецкий*
9. В общежитии нуждаюсь/не нуждаюсь (**нужное подчеркнуть**).
10. С лицензией на право ведения образовательной деятельности с приложением, свидетельством о государственной аккредитации с приложениями по выбранной профессии, дающим право на

выдачу документа государственного образца о среднем профессиональном образовании, или с его отсутствием, основной профессиональной образовательной программой среднего профессионального образования по выбранной профессии, реализуемой Учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

11. Среднее профессиональное образование по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих я получаю впервые/не впервые (**нужное подчеркнуть**)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

12. Среднее общее образование я получаю впервые/не впервые (**нужное подчеркнуть**)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

13. Оригинал документа государственного образца об образовании для зачисления в Учреждение обязуюсь предоставить до 25 августа 2020 года

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

14. Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

15. Место работы, занимаемая должность (специальность) и общий стаж работы (для работающих)

16. Фамилия, имя, отчество родителей:

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Опекуны \_\_\_\_\_

17. Где и кем работают родители:

Отец \_\_\_\_\_ тел: \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_ тел: \_\_\_\_\_

Опекуны \_\_\_\_\_ тел: \_\_\_\_\_

18. Согласно Правилам приема прилагаю следующие документы:

- Копия паспорта.
- Документы *подлинник/ копия* об образовании *аттестат/диплом* (**нужное подчеркнуть**)
- Фотографии \_\_\_\_\_ шт.
- Медицинская справка
- Сертификат о прививках.
- Копия мед. полиса.
- Справка с места жительства и о составе семьи

Другие документы \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись ответственного секретаря приемной комиссии)