|  |  |
| --- | --- |
| фотография |  ДиректоруАНПОО «СПбКТП»Даниловой М.М. |

Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  | Гражданство |  |
| Имя |  | Документ, удостоверяющий личность |
| Отчество |  |  |
| Дата рождения |  | *(паспорт)* |
| Место рождения |  |  | № |  |
|  | Когда и кем выдан |   |
|  |  |
| Зарегистрированный (ая) по адресу (по паспорту) |  |
|  |
|  |
| Адрес проживания  |  |
|  |

*(индекс, полный адрес, район)*

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять мои документы в порядке перевода на | очную форму обучения  |
|  |  |
| из |
| (наименование образовательной организации) |
| (направление подготовки, форма обучения) |
| (реквизиты об обучении или о периоде обучения (академической справки), зачетной книжки) |
| по программе среднего профессионального образования по специальности |  |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**На базе образования**: 🞎 основное общее (9 кл.) 🞎 среднее общее (11 кл.) 🞎 СПО

**Документ об образовании 🞎** Аттестат / **🞎** Диплом

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование учебного заведения)*

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Средний балл аттестата:**

**Общежитие:**  🞎 нуждаюсь 🞎 не нуждаюсь

**Нуждаюсь в создании специальных условий** в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: 🞎 нуждаюсь 🞎 не нуждаюсь

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получаю:** 🞎 впервые 🞎 не впервые |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента* |
|  |  |  |
| Ознакомлен:с Уставом Колледжа, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), правилами внутреннего распорядка. Правилами приема граждан |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись абитуриента* |
| С Правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен (а) |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента* |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен: |  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента* |
|  |  |  |
| Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 №152 «О персональных данных» |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО законного представителя несовершеннолетнего абитуриента подпись*