Лицевая сторона

В приказ на зачисление с _____ Регистрационный номер_____

Директор _____

«___»_____ 20___г.

Директору ***Государственного автономного профессионального образовательного учреждения Пензенской области «Пензенский колледж пищевой промышленности и коммерции»***

от

Фамилия _____ Гражданство:_____

Имя _____ Паспорт: серия _____ № _____

Отчество _____ Когда и кем выдан «_____»_____ _____г.

Дата рождения _____ _____

Место рождения _____

_____

Проживающего (ей) по адресу:

фактический_____

по прописке_____

Телефон (дом/сот.) _____ E-mail:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на очную форму на ____ курс для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования (программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих):

Наименование профессии	Отметка выбора обучения/срок обучения		
	По бюджету		По договору об оказании платных образовательных услуг
	На общих основаниях	Договор о целевом обучении	
08.01.06 Мастер сухого строительства			
15.01.05 Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки)			
23.01.17 Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей			
35.01.13 Тракторист-машинист сельскохозяйственного производства			
38.01.02 Продавец, контролер-кассир			
43.01.01 Официант, бармен			
43.01.02 Парикмахер			
43.01.09 Повар, кондитер			

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году _____

_____

(указать наименование образовательного учреждения)

Документ об образовании:

Аттестат: серия _____ № _____

Диплом: серия _____ № _____

Средний балл ___ _____

Согласен(а) с данными о среднем балле:

_____ _____

(подпись абитуриента) (расшифровка подписи)

Успехи в обучении:

Медаль (аттестат «с отличием») □

Наличие результатов индивидуальных достижений □

Изучаемый иностранный язык: _____

Увлечения, интересы _____

_____

При поступлении имею следующие льготы для выплаты пособий:

_____

Документы, предоставляющие право на льготы

_____
_____
_____
_____
_____

Общежитие (отметить нужное): ☐ да ☐ нет

Оборотная сторона

О себе дополнительно сообщаю:
Отец (ФИО, место работы, должность, контактный телефон): _____
_____
_____

Мать (ФИО, место работы, должность, контактный телефон):
_____
_____
_____

Другие родственники, проживающие совместно: _____
_____
_____
_____
_____

«_____» _____ 20__ г. _____ _____
(подпись абитуриента) (расшифровка подписи)

Среднее профессиональное образование получаю впервые ☐, не впервые ☐

_____ _____
(подпись абитуриента) (расшифровка подписи)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом Колледжа, Правилами приема и условиями обучения в образовательном учреждении ознакомлен(а):

_____ _____
(подпись абитуриента) (расшифровка подписи)

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

_____ _____
(подпись абитуриента) (расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

_____ _____
(подпись абитуриента) (расшифровка подписи)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«_____» _____ 20__ г. _____ _____
(подпись) (Ф.И.О)