|  |  |
| --- | --- |
|  | **Регистрационный номер Место для ввода текста.** |
|  |
| **Директору ГБПОУ «Чайковский индустриальный колледж»****Баранову Александру Леонидовичу** |
|  |  |
|  |
| Фамилия**: Место для ввода текста.**Имя**: Место для ввода текста.**Отчество**: Место для ввода текста.**Дата рождения**: Место для ввода даты.**Проживающего по адресу (край (область), населенный пункт, улица, номер квартиры)**: Место для ввода текста.**Контактный телефон**:** **Место для ввода текста.**Электронная почта**: Место для ввода текста.** | Гражданство**: Место для ввода текста.**Документ, удостоверяющий личность**:** **Место для ввода текста.**Серия**: Место для ввода текста.**Номер**: Место для ввода текста.**Кем выдан**: Место для ввода текста.**Когда выдан**:Место для ввода даты.**Адрес по прописке (край (область), населенный пункт, улица, номер квартиры): **Место для ввода текста.** |
| СНИЛС: **Место для ввода текста.** |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОСТУПЛЕНИЕ В КОЛЛЕДЖ** |
|  |
| Прошу принять меня на обучение в ГБПОУ «Чайковский индустриальный колледж» по образовательной программе  |
| **Выберите элемент.** |
| **Дополнительный выбор образовательной программы среднего профессионального образования/ профессионального обучения****2. Выберите элемент.** |
| **3. Выберите элемент.** |
|  |
| на очную форму обучения  | на места, финансируемые за счет **Выберите элемент.** |
|  |  |
| **О себе сообщаю следующее:** |
| 1. **Сведения об образовании (обучении):**
 |
| Окончил(-а) в **Место для ввода текста.** году | Документ об образовании (об обучении):**Выберите элемент.** |
| Вид образовательного учреждения:**Выберите элемент.** | Регистрационный номер документа об образовании (об обучении): **Место для ввода текста.** |
|  | Средний балл оценок: **Место для ввода текста.** |
|  |  |
| **Среднее профессиональное образование (профессию) получаю:**[ ]  впервые [ ]  не впервые |
|  |
| 1. **Сведения о социальном статусе**
 |
|  |
| [ ]  ребенок-сирота, ребенок, оставшийся без попечения родителей | [ ] ребенок-инвалид, инвалид, лицо с ОВЗ |
| [ ]  лица, которым предоставлено право преимущественного /первоочередного приема\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| 1. **Нуждаемость в общежитии:** [ ] нуждаюсь[ ] не нуждаюсь
 |
|  |
| 1. **Необходимость создания специальных условий для проведения вступительных испытаний** (для инвалидов, лиц с ОВЗ):
 |
| [ ] есть [ ] нет |
|  |
| 1. **Сведения о родителях (законных представителях)**
 |
| Фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя (полностью)**: Место для ввода текста.** |
| Контактный телефон**: Место для ввода текста.** |
|  |
| Фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя (полностью)**: Место для ввода текста.** |
| Контактный телефон: **Место для ввода текста.** |
|  |
| 1. **Подписью заверяю:**
 |
| Согласие на обработку полученных в связи с приемом в колледж персональных данных |  |
| Факт получения среднего профессионального образования впервые |  |
| Ознакомление с уставом колледжа, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности в колледже, правами и обязанностями обучающихся |  |
| Ознакомление с датой проведения вступительных испытаний и предоставления оригинала документа об образовании (обучении) и (или документа об образовании и квалификации |  |
| Ознакомление с перечнем медицинских противопоказаний к работе и производственному обучению по конкретным профессиям и специальностям |  |
|  |  |
| **Раздел заполняется секретарем приемной комиссии:** |  |
| Заявление принял секретарь приемной комиссии |  |
| Дата регистрации заявления |  |
| Подпись секретаря приемной комиссии |  |