|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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:** нуждаюсьне 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 | |  |