|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер \_\_\_Средний балл: \_\_\_ | Приказом от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_зачислен(а) в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Первый заместитель директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.А. Ольховикова  |
|  |  | Директору ГБПОУ НСО "НСМК"Л.А. ХолинойОт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

Прошу принять документы для поступления на обучение по специальности

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пр.** | **Специальность (профессия)** | **Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная** | **Бюджет/****внебюджет** | **На базе образования (9кл / 11 кл)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Пр. — приоритет условия поступления.* |
| Прошу учесть мои достижения: |
| **Достижение** | **Подтверждающий документ** |
|  |  |

**О себе сообщаю следующее сведения**:

|  |
| --- |
| Образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Окончил(а) образовательное учреждение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Документ об образовании, год выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Серия/номер документа об образовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| В колледже буду изучать иностранный язык: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Общежитие (Нужное подчеркнуть): Нуждаюсь / Не нуждаюсь. |
| Отношусь к категории детей военнослужащих, принимавших (принимающих) участие в СВО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Отношусь к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и лиц из их числа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Документы, подтверждающие отношение к вышеуказанным категориям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

О себе дополнительно сообщаю

|  |
| --- |
| Информация о родителях или их законных представителях (ФИО, контактный телефон): |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись поступающего |

|  |  |
| --- | --- |
| **Среднее профессиональное образование получаю: впервые** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись поступающего |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней ознакомлен(а)(<http://nmt54.ru/svedeniya-ob-oo/dokumenty/>) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись поступающего |
| Со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему ознакомлен(а)(<http://nmt54.ru/svedeniya-ob-oo/dokumenty/>) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись поступающего |
| С уставом, правилами приема и условиями обучения в образовательном учреждении ознакомлен(а)(<http://nmt54.ru/svedeniya-ob-oo/dokumenty/>) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись поступающего |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а) **(по 14.08.2024)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись поступающего |
| С невозможностью внесения изменений в список приоритетов после даты окончания приема документов, установленной Правилами приема ознакомлен(а) и согласен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись поступающего |
| Согласен(на) на обработку персональных данных, в том числе размещение на сайте моих фамилии, имени, отчества в списках абитуриентов, рекомендуемых к зачислению | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись поступающего |

**НИЖЕ НЕ ЗАПОЛНЯТЬ !!!**

Ответственный секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.Ю. Соломинская

 Подпись

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года

 МП