|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер \_\_\_  Средний балл: \_\_\_ | | Приказом от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зачислен(а) в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Первый заместитель директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.А. Ольховикова | |
|  |  | Директору ГБПОУ НСО "НСМК"  Л.А. Холиной  От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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