

Зачислить на первый курс
по профессии _____
Директор _____ А.Ш. Харатян
Приказ № _____ от «__» _____ 20__ г.

Директору ГБПОУ «Минераловодский
колледж железнодорожного транспорта»
А.Ш. Харатян
от _____

проживающего по адресу: _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на первый курс на бюджетной основе по очной форме обучения по профессии _____

О себе сообщаю следующие данные:

Число, месяц, год рождения _____

Реквизиты документа удостоверяющего личность:

паспорт серии _____ № _____ выдан _____

(кем и когда выдан)

Образование _____
(основное общее, среднее (полное) общее или начальное профессиональное)

Окончил (а) _____ в _____ году

Фамилия, имя, отчество родителей, место работы и контактный телефон:

Отец _____

Мать _____

Ознакомлен, с тем, что в колледже отсутствует общежитие. Подпись _____

В работе каких кружков и секций занимался (лась) _____

Нуждается (не нуждается) в предоставлении общежития _____

С Уставом колледжа, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема в колледж на 2020 - 2021 учебный год, с датой представления оригинала документа государственного образца, с итогами трудоустройства выпускников ознакомлен (а).

Дата «__» _____ 20__ г. Подпись _____

Обязуюсь в срок до «__» _____ 20__ года предоставить подлинник документа об образовании в приёмную комиссию.

Дата «__» _____ 20__ г. Подпись _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке установленных законом от 27 июля 2006 года №152 – ФЗ «О персональных данных».

Дата «__» _____ 20__ г. Подпись _____

Получение среднего профессионального образования _____

Дата «__» _____ 20__ г. Подпись _____

Согласно Правил приема в колледж прилагаю следующие документы:

1. копию свидетельства о рождении -2шт.,
2. копию паспорта- 3шт.
3. подлинник аттестата, диплома (нужное подчеркнуть) и 2 его копии
4. карту обязательного медицинского осмотра ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Минеральные Воды»
5. фотографии 10 штук размером 3х4 см
6. характеристику из школы
7. копию медицинского страхового полиса – 2 шт.
8. копию свидетельства ИНН
9. копию страхового свидетельства государственного пенсионного страхования

«__» _____ 20__ г. Подпись _____