Регистрационный №

Дата подачи 2025 г.

И.о. директора ГАПОУ "Перевозский

строительный колледж"

Платонову Валентину Евгеньевичу

от ,

(ФИО (полностью) поступающего)

Контактный телефон: Адрес электронной почты:

З А Я В Л Е Н И Е

Я, г. рождения

(ФИО полностью, дата, месяц, год рождения)

паспорт серия № кем выдан

дата выдачи

имею образование

(основное общее, среднее общее, среднее профессиональное, высшее)

документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

серия № дата выдачи Средний балл аттестата

(подпись поступающего)

Прошу зачислить меня на форму обучения за

счет:

(очную, очно-заочную, заочную)

а) ассигнований бюджета Нижегородской области (в рамках контрольных цифр приема)

б) по договору об оказании платных образовательных услуг

по специальности/профессии:

|  |  |
| --- | --- |
| приоритет | наименование специальности/профессии |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

(нужное подчеркнуть)

|  |  |
| --- | --- |
| При зачислении прошу учесть наличие индивидуальных достижений | (реквизиты документа(ов), подтверждающего наличие достижений) |
| При зачислении прошу учесть наличие договора о целевом обучении | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты договора о целевом обучении) |
| Нуждаюсь в общежитии (да, нет)  Проинформирован об отсутствии общежития (мест в общежитии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| Нуждаюсь в необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний (при их наличии) в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (да, нет) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениям к ним, или отсутствия копии указанного свидетельства ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| Среднее профессиональное образование получаю | впервые повторно  (нужное обвести) |
| С сроками предоставления оригинала документа об образовании **(до 19.09.2025 г.)** ознакомлен (а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном [ФЗ от 27.07.2006 N 152-ФЗ (последняя редакция) "О персональных данных" (с изм. и доп., вступ. в силу от 08.08.2024)](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61801/) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| Дополнительные сведения:  Контактные данные родителей (законных представителей) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО полностью, телефон |