*Приложение №2*

Утверждено приказом комитета общего и профессионального образования

Ленинградской области

от « 07» декабря 2011 года № 116

Per. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору ГАПОУ ЛО

«Приозерский политехнический

колледж»

Шкуте Е.А.

*(ФИО полностью)*

*фамилия, имя, отчество полностью*

Прошу принять мои документы для поступления

|  |  |
| --- | --- |
| По специальности (профессии) |  |
|  |  |
| Форма обучения |  |
|  | (очная форма обучения) |
|  |  |
| Условия обучения |  |
| О себе сообщаю следующие сведения: |  |
| Дата и место рождения |  |
| Паспорт (серия, номер) |  |
| Когда и кем выдан |  |
|  |
|  |
| Место жительства |  |
|  |  |
| Сведения о предыдущем уровне образования |  |
|  |  |
| и документе его подтверждающем | *(указать полное название учебного заведения и год его окончания)* |
| Наличие \ отсутствие диплома победителя или призера соответствующей олимпиады школьников \ конкурса профессионального мастерства (при наличии - с указанием наименования олимпиады; Чемпионатов Профессионалы, Абилимпикс, реквизиты диплома) |  |
| (да, нет) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Наличие \ отсутствие особых прав при поступлении в образовательное учреждение, установленных законодательством Российской Федерации (при наличии - с указанием такого права и сведений о документе, подтверждающем наличие такого права) |  |
| (да, нет) |
|  |
|  |
|  |
| Нуждаемость в предоставлении общежития |  |
| Ознакомлен с лицензией на право ведения образовательной деятельности |  |
| (да, нет) |
| Ознакомлен со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним  по выбранной специальности |  |
| (подпись) |
| Получение среднего профессионального образования данного уровня **впервые** |  |
| (да, нет) |
| Дата предоставления оригинала документа об образовании для зачисления не позднее **20 августа** |  |
| (подпись) |
| Ознакомлен с правилами подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых образовательным учреждением самостоятельно, дополнительных вступительных испытаний  +- |  |
| (подпись) |
| Ознакомлен с информацией о трудоустройстве выпускников по каждой специальности за последние три года |  |
| (подпись) |
| Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 155-ФЗ «О персональных данных» |  |
| (подпись) |
| Согласен с размещением фотографий на официальных страницах ОУ в соц.сетях и официальном сайте  колледжа | (подпись) |
| Дата подачи заявления | « » 20 25 года |
| Личная подпись |  |
|  | (подпись) |
| **Данные о родителях:**  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон  Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |