|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Зачислить на 1 курс специальности <<15.02.06 Монтаж и техническая эксплуатация холодильно-компрессорных машин и установок >> | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Приказ №\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  |  |  |  | от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020г. | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Регистрационный номер | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Ростовской области «Новочеркасский колледж промышленных технологий и управления»** | | | | | |
| От | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Фамилия | Иванов | |  | Гражданство | Гражданин Российской Федерации |
| Имя | Сергей | |  | Документ, удостоверяющий личность | | |
| Отчество | Сергеевич | |  | Паспорт гражданина Российской Федерации | |
| Дата рождения | 01.01.2003 | |  | 0000 № 123456 | |
| Место рождения | гор.Новочеркасск Ростовская обл. | |  | Когда и кем выдан: | 01.01.2017 Отделом УФМС России по Ростовской области в г.Новочеркасске к.п.000-001 |
|  |  |  |  |  |  |
| Проживающего по адресу: | | | | | | |
| 346400, Ростовская обл, Новочеркасск г, Московская ул, дом № 1, квартира 1 | | | | | |
| Телефон: | 89001000000 | | | | | |
| Эл. почта: | nnn@nnn.ru |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Прошу принять меня для обучения по профессиональной образовательной программе СПО <<15.02.06 Монтаж и техническая эксплуатация холодильно-компрессорных машин и установок >> по очной форме обучения на места, финансируемые из бюджета в рамках контрольных цифр приема . | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | |
| Окончил в 2020 году образовательную организацию: Общеобразовательная организация № 1 г.Новочеркасск Ростовская обл. со средним баллом 4,010 | | | | | |
| Аттестат об основном общем образовании 00000000000000 | | | | | |
| Иностранный язык: Английский | | | | | |
| Наличие целевого договора Да/Нет | | | | | | |
| Необходимость создания специальных условий для вступительных испытаний Да/Нет | | | | | | |
| О себе дополнительно сообщаю: | | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1 июня 2020 г. | | | |  |  |
|  |  |  |  | (подпись поступающего) | |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые, ~~не впервые~~ | | | | |  |
|  |  | не нужное зачеркнуть | | | (подпись поступающего) | |
| С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлен | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| (подпись поступающего) | | | | | | |
| С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| (подпись поступающего) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | |  |  | 1 июня 2020 г. | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
|  | | |  |  |  |