

Председателю приемной комиссии СВФУ

А.Н. Николаеву

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования

Колледж / институт: КИТ ЮК МИ ФЭИ

Специальность:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

на места в рамках контрольных цифр приема: на места по договорам об оказании платных обр. услуг:

по очной форме обучения: по заочной форме обучения:

Документ об образовании сдаю:

Оригинал, копия, скан-копия прописью Подпись

д д м м г г

Вид: Серия:

№:

Предыдущее образование: СОО НПО СПО ВО

Дата поступления: Дата окончания:

Название учебного заведения:

в соответствии с документом об образовании

Сообщаю о себе следующие сведения:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: М Ж Дата рождения:

Место рождения:

Документ, удостоверяющий личность: Вид:

Серия: Номер: Дата выдачи:

Кем выдан:

Национальность*:

Гражданство:

Е-Mail*:

ИНН*:

СНИЛС*: - -

Имею договор о целевом обучении, заключенный с

д д м м г г

наименование заказчика

Имею следующие индивидуальные достижения, которые учитываются в соответствии с Правилами приема:

1. Прописан по адресу:

Индекс: Конт. телефон:

Область/край/республика:

Район/улуc:

Город/село:

Улица/проспект:

Дом: Корпус: Квартира:

2. Адрес фактического проживания:

(совпадает с адресом абитуриента по прописке)

Индекс:

Область\край\республика

Район\уезд:

Город\село:

Улица\проспект:

Дом:

Корпус:

Квартира:

3. Военная обязанность:

военнообязанный

невоеннообязанный

служил в армии

год увольнения из рядов РА

Воинское звание:

4. Требуется общежитие:

да

нет

5. Изучаемый иностранный язык:

6. Наличие медицинской справки:

да

нет

С лицензией на право ведения обр. деятельности, свидетельством о гос. аккредитации, уставом СВФУ ознакомлен(-а):

Подпись: _____

С Правилами приема в СВФУ ознакомлен(-а):

Подпись: _____

Подтверждаю достоверность сведений в данном заявлении, подлинность поданных документов:

Подпись: _____

Получаю профессиональное образование данного уровня впервые:

Подпись: _____

Согласен(-на) на обработку моих персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных"):

Подпись: _____

Со сроком предоставления уведомления о намерении обучаться до 17 ч. 00 мин. 27 августа 2020 года ознакомлен(-а):

Подпись: _____

*Указывается добровольно

<p>Поступающий</p> <p>Дата подачи заявления <input type="text"/></p> <p>_____</p> <p>(подпись, расшифровка)</p>	<p>Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление</p> <p>ФИО _____</p> <p>_____</p> <p>(подпись, расшифровка)</p>
---	---