Председателю приемной комиссии СВФУ
Михайловой Е.И.

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Колледж:

Специальность:

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

Документ об образовании сдаю: _____ Дата: Д Д М М Г Г

Оригинал или копия прописью **Подпись**

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:

E-Mail*:

ИНН*:

СНИЛС*: ☐☐☐-☐☐☐-☐☐ ☐☐

1. Прописан по адресу:

Индекс: Конт.телефон:

Область\край\республик

Район\улус:

Город\село:

Улица\проспект:

Дом: Корпус: Квартира:

2. Адрес фактического проживания: (совпадает с адресом абитуриента по прописке ☐)

Индекс:

Область\край\республик

Район\улус:

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:** _____

Согласен(-на) на рассылку информационных сообщений: **Подпись:** _____

Отвечаю за достоверность сведений в данном заявлении и подлинность поданных документов: **Подпись:** _____

Со сроком предоставления оригиналов документа **до 17 ч. 00 мин. 17 августа 2018 года** ознакомлен(-а): **Подпись:** _____

Способ возврата поданных документво в случае непоступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов):

лично; по доверенности; ФГУП "Почта России" по адресу, указанному в п.1 п.2

***Указывается добровольно**

Поступающий или доверенное лицо	Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление
Дата подачи заявления . .	ФИО
_____ *(подпись, расшифровка)*	_____ *(подпись, расшифровка)*