

Председателю приемной комиссии,
ректору СВФУ
Михайловой Е.И.

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Колледж:																									
Специальность:																									

на места в рамках контрольных цифр приема:

на места по договорам об оказании платных обр.услуг:

Документ об образовании сдаю: _____

Оригинал или 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*: - -

1. Прописан по адресу:

Индекс:

Область\край\республика:

Район\улуc:

Город\cело:

Улица\проспект:

Дом: Корпус: Квартира:

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

Индекс:

Область\край\республика:

Район\улуc:

Город\cело:

Улица\проспект:

Дом:	<input type="text"/>	Корпус:	<input type="text"/>	Квартира:	<input type="text"/>
3. Военная обязанность:	<input type="text"/>	военнообязанный	<input type="text"/>	невоеннообязанный	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	служил в армии	<input type="text"/>	год увольнения из рядов РА	<input type="text"/>
Воинское звание:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Требуется общежитие:	<input type="text"/>	да	<input type="text"/>	нет	<input type="text"/>
5. Изучаемый иностранный язык:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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: _____

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

Подпись: _____

Со сроком предоставления оригиналов документа до 15 ч. 00 мин. 17 августа 2017 года ознакомлен(-а):

Подпись: _____

Способ возврата поданных документов 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**

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