**ОБРАЗЕЦ (заполнять от руки)**

Допустить к вступительным Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

испытаниям Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курс

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

 Руководителю ГПОУ РК «Колледж культуры» от

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_**Симонова**\_\_\_\_\_\_Имя \_\_\_**Николая**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество \_\_\_**Петровича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения \_ **01.01.2004**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_Место рождения \_\_\_**г.Сыктывкар**\_\_\_\_\_\_**(заполняется, как написано в паспорте)** | Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_**РФ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_**паспорт**\_\_**серия 3452****номер 345627**Когда и кем выдан: \_**УМВД г. Сыктывкара** \_\_\_\_\_\_**(заполняется, как написано в паспорте)** |

Проживающего (ей) по адресу: \_\_г. Сыктывкар, ул. Ленина, д. 63, кв.4\_\_\_\_

(**(заполняется, как написано в паспорте)**

Если адрес проживания и адрес прописки не совпадают, то указывать оба адреса

Телефон: \_мобильный: 89090000000; \_\_ домашний: \_(при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта \_ (указывать обязательно)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу допустить меня к вступительным творческим испытаниям и участию в конкурсе аттестатов на направление подготовки (специальность)**Народное художественное творчество**\_

(вид)\_\_\_**Хореографическое творчество**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(указывать ту специальность и тот вид на который подаётся заявление)**

по очной форме обучения на места, финансируемые из бюджета

на места с полным возмещением затрат на обучение

договор о целевом обучении **(при наличии)**

**О себе сообщаю следующее :**

Окончил (а) в \_**2020**\_ году общеобразовательное учреждение ;

образовательное учреждение среднего профессионального образования ;

 другое

**(отметить нужное)**

Аттестат / диплом Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Квалификация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(отметить нужное)**

Иностранный язык: английский , немецкий , французский ,

другой , не изучал

**(отметить нужное)**

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

**(отметить нужное)**

**О себе дополнительно сообщаю:**

Фамилия, имя, отчество родителей, место работы, мобильный телефон:

**Отец**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_обязательно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязательно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязательно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Мать**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязательно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязательно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязательно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласно Правилам приема прилагаю следующие документы:**

1. \_\_\_\_\_копия паспорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_копия аттестата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_4 фото\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дополнительно прилагаю следующие документы:**

1. \_\_\_договор о целевом обучении (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_копии грамот и дипломов, подтверждающих индивидуальные достижения\_\_\_\_\_\_\_

(прилагаются только те, которые соответствуют требованиям, указанным в Правилах приёма)

3. \_\_\_\_копия СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_копия ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_медицинская справка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Могут быть указаны и приложены копии других документов

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: да , нет

«\_число\_» \_\_\_месяц\_\_\_\_\_2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**обязательно**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые .

 \_\_\_\_\_\_\_\_ **обязательно** \_\_ (подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с Уставом организации, с программой подготовки специалистов среднего звена по специальности, программой воспитания, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций и другими документами, регламентирующими образовательный процесс ознакомлен(а)

 \_\_\_\_\_\_\_ **обязательно** \_\_\_ (подпись поступающего)

Согласно порядка, установленного Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152- ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных

 \_\_\_\_\_ **обязательно** \_\_\_\_ (подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а):

 \_\_\_\_\_\_ **обязательно** \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

О колледже я узнал (а) из (от)\_\_\_Справочника абитуриента **(указать источник информации)**