|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_ курс  |  |
| Приказ № от « » 20 г. |  |
|  | Директору ОГБПОУ «Смоленский автотранспортный колледж имени Е.Г. Трубицына»  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отчество (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Документ, удостоверяющий личность:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гражданство |  | серия |  | номер |  | Дата выдачи |  |
| Орган, выдавший документ |  | Код подразделения |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |

Адрес регистрации:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  | Область/р-он |  | Город/поселок/деревня |  |
| Улица |  | дом |  | квартира |  |

Адрес фактического проживания: совпадает с адресом регистрации

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  | Область/р-он |  | Город/поселок/деревня |  |
| Улица |  | дом |  | квартира |  |
| Email |  | Телефон мобильный |  |

|  |  |
| --- | --- |
| СНИЛС |  |

Реквизиты документа об образовании:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа |  | номер | серия | Дата выдачи |  |
| Полное наименование учебного заведения |
| Средний балл | Оценки по профильным предметам |
|  | математика | русский язык |
|  |  |
| Какой иностранный язык изучал |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на обучение по специальности/профессии

|  |  |
| --- | --- |
| Код специальности/профессии | Наименование специальности/профессии |
|  |  |
| по очной форме обучения |  | по заочной форме обучения |  |
| на бюджетное место |  | на внебюджетное место |  |

Для заочной формы обучения:

|  |  |
| --- | --- |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Трудовой стаж | лет | мес. | нет |

О себе дополнительно сообщаю:

|  |  |
| --- | --- |
| Имею договор о целевом обучении |  |
| Отношусь к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации"; |  |
| Предоставляю оригинал или копию документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с [частью 4 статьи 68](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=461363&dst=991&field=134&date=13.06.2024) Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" |  |
| Сведения о родителях (законных представителях):  |

мать

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отчество (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Место работы | Должность |
|  |  |
| Телефон мобильный  | Email |

отец

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отчество (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Место работы | Должность |
|  |  |
| Телефон мобильный  | Email |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В общежитии нуждаюсь |  | В общежитии не нуждаюсь |  | подпись поступающего |  |
| С Уставом колледжа, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а) |  | подпись поступающего |  |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые |  | подпись поступающего |  |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а) |  | подпись поступающего |  |
| Согласен на обработку своих персональных данных |  | подпись поступающего |  |
| Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (в случае проведения вступительных испытаний)  |
| В случае предоставления поступающим заявления, содержащего не все сведения и (или) сведения, не соответствующие действительности образовательная организация возвращает документы поступающему.  |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. | Подпись поступающего |  |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии |  |
| Рег. № | соответствует номеру в журнале о регистрации поступающих |