

Зачислен (а) Приказ № _____ от _____ 201_ г

Директору ОГА ПОУ «Боровичский педагогический колледж»
Л.А. Петровой

ЗАЯВЛЕНИЕ

от
Фамилия _____ Гражданство: _____
Имя _____ Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество (при наличии) _____ серия _____ № _____
Дата рождения: « _____ » _____ 19____ г. когда и кем выдан: « _____ » _____ г.
Место рождения: _____

Проживающего(-ей) по адресу: _____

(указать индекс, область, район, город (поселок, село), улицу, дом (корпус), квартиру)

Регистрация (по паспорту) _____

Прошу принять меня на _____ курс ОГА ПОУ «Боровичский педагогический колледж» на специальность:

- 09.02.06 Сетевое и системное администрирование
- 09.02.07 Информационные системы и программирование
- 39.02.01 Социальная работа
- 42.02.01 Реклама
- 44.02.01 Дошкольное образование
- 44.02.02 Преподавание в начальных классах
- 49.02.01 Физическая культура и выдать экзаменационный лист для прохождения вступительных испытаний

по очной форме обучения

по заочной форме обучения

с полным возмещением затрат

О себе сообщаю следующее:

Окончил(-а) в _____ г.: общеобразовательное учреждение

9 кл. 11 кл.

образовательное учреждение среднего профессионального образования (указать программу обучения, квалификацию если имеется) _____;

образовательное учреждение высшего профессионального образования : _____

Аттестат / диплом серия _____ № _____

Общежитие: нуждаюсь ; не нуждаюсь . Направление получено _____
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые _____
(подпись поступающего)

С Уставом колледжа, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами аккредитованными и неаккредитованными, правилами приема, правилами подачи апелляций и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(-а)

(подпись поступающего)

Обязуюсь предоставить подлинники документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, медицинской справки (для специальностей в соответствии с правилами приема) до «___» августа 2019 года

(подпись поступающего)

Даю свое согласие на обработку персональных данных

Во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006 г.

(подпись поступающего)

Дата заполнения заявления « ___ » _____ 201__ г.

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приёмной комиссии _____