Зачислить на I курс по специальности _____

Директор _____ / Д.А. Лунев /

Приказ № _____ от «____» _____ 2023г.

(заполняется сотрудником колледжа)

ОБРАЗЕЦ

Директору ГБПОУ АО «АКВТ»
от Иванова Ивана Ивановича

проживающей (его) по адресу:
г. Астрахань, ул. Ленина, д. 24, кв. 15
Электронная почта anna.zim@mail.ru
Тел. абитуриента 8 903 345 11 90
Тел. родителей 8 927 841 38 15

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня по одной из профессий и/или специальностей СПО:
(указать **не более 2-х профессий** и/или специальностей в первом столбце в порядке приоритета (**нумерация цифрами**)

очная	заочная	Образовательные программы среднего профессионального образования:
	X	Информационные системы и программирование (квалификация: программист) **(очное 9 кл.)**
	X	Информационные системы и программирование (квалификация: разработчик веб и мультимедийных приложений) **(очное 9 кл.)**
	X	Информационные системы и программирование (специалист по информационным системам) **(очное 9 кл.)**
	X	Обеспечение информационной безопасности автоматизированных систем **(очное 9 кл.)**
1	X	Сетевое и системное администрирование **(очное 9 кл.)**
	X	Оснащение средствами автоматизации технологических процессов и производств (по отраслям) **(очное 9 кл.)**
2		Техническая эксплуатация и обслуживание электрического и электромеханического оборудования (по отраслям) **(очное 9 кл.)(заочное 11 кл.)**
		Компьютерные системы и комплексы **(очное 9 кл.)**
	X	Электромеханик по торговому и холодильному оборудованию **(очное 9 кл.)**

на места, финансируемые из бюджета ☑
(отметить любым знаком для поступающих на бюджетную основу)

с полным возмещением затрат на обучение ☐
(отметить любым знаком для поступающих на платную основу)

СВЕДЕНИЯ О СЕБЕ:

1. Ф. И. О. (**полностью**) Иванов Иван Иванович

2. Дата рождения (**полностью**): 14.03.2004г. **место рождения** (город, населенный пункт): г. Астрахань

3. Данные СНИЛСА **(серия и номер)** 154-061-541 63

3. Данные паспорта: **серия** 3012 **№** 886544 **, дата выдачи** 14.03.2019

кем выдан ОУФМС России АО в Ленинском р-не г. Астрахани

4. Гражданство: Россия ☑ другое (указать):

5. Образование: окончил(а) в 2023 году общеобразовательное учреждение Гимназия № 1

и получил(а) образование: основное общее (9 кл.) ☑ среднее общее (11 кл.) ☐

начальное профессиональное ☐ среднее профессиональное ☐

6. Предоставляю: Аттестат ☑ / диплом ☐ 30 154006134580 21

№ аттестата/диплома

« » 2023 г.

(дата подачи заявления)

(подпись поступающего)

С **лицензией** на право осуществления образовательной деятельности, **свидетельством** о государственной аккредитации, **Уставом**, Правилами приема ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые ☑ не впервые ☐

(подпись поступающего)

В общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь

(нужное подчеркнуть)

(подпись поступающего)

С датой представления оригинала аттестата (**15 августа 2023 г.) ознакомлен**

(подпись поступающего)

Ознакомлен о необходимости указания в заявлении достоверных сведений и предоставления подлинных документов

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

(**заполняется членом приемной комиссии**)

«___ »_____ 2023 г.