

Зачислить на I курс по специальности _____
Приказ № _____ от « _____ » _____ 2026г.
(заполняется сотрудником колледжа)

Директору ГБПОУ АО «АКВТ»
Д.А. Луневу

от
Фамилия Иванова
Имя Ивана
Отчество Ивановича
Дата рождения 01.01.2010
Место рождения г. Астрахань
Проживающего (ей) по адресу: г. Астрахань, пер. Смольной,
д. 2
телефон 8-927-555-6783
электронная почта ivan@mail.ru

Гражданство: РФ
Паспорт 1201 № 334515
Когда и кем выдан: УМВД России по Астраханской обл.
СНИЛС 111-222-333-44

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение на основе конкурса в соответствии с Правилами приема в ГБПОУ АО «Астраханский колледж вычислительной техники» по одной из специальностей (указать **не более 3-х** специальностей в первом столбце в порядке приоритета, нумерация цифрами)

очная	заочная	Образовательные программы среднего профессионального образования:
1	<input checked="" type="checkbox"/>	Разработка и управление программным обеспечением (квалификация: программист) (очное 9 кл.)
		Веб- разработка (очное 9 кл.) (заочное 11 кл.)
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Обеспечение информационной безопасности автоматизированных систем (очное 9 кл.)
		Сетевое и системное администрирование (очное 9 кл.) (заочное 11 кл.)
	<input checked="" type="checkbox"/>	Компьютерные системы и комплексы (очное 9 кл.)
	<input checked="" type="checkbox"/>	Эксплуатация беспилотных авиационных систем (очное 9 кл.)
	<input checked="" type="checkbox"/>	Автоматические системы управления (очное 9 кл.)
		Эксплуатация и обслуживание электрического и электромеханического оборудования (по отраслям) (очное 9 кл.) (заочное 11 кл.)

на обучение за счет бюджетных ассигнований бюджета Астраханской области)

на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование:

окончил(а) в 2026 году образовательное учреждение: СОШ №1

Аттестат / диплом: № 30124517000015, дата выдачи 30.06.2026 г.

Нуждаюсь в предоставлении общежития на период обучения: Да/Нет Да

Предоставил(а) документы, подтверждающие результаты индивидуальных достижений: Да/Нет _____

Предоставил(а) договор о целевом обучении: Да/Нет НЕТ

Ф.И.О. родителей (телефон):

Отец Иванов Иван Андреевич, 89275550000

Мать Иванова Ольга Петровна, 89275550001

Согласно Правилам приема, прилагаю следующие документы:

1. копия паспорта
2. копия аттестата
3. копия СНИЛС
4. 4 фото 3x4
5. _____

Для дальнейшего сопровождения образовательного процесса дополнительно сообщаю информацию о социальном статусе (при наличии):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ребенок-инвалид | <input type="checkbox"/> Дети, оставшиеся без попечения родителей |
| <input type="checkbox"/> Лицо с ОВЗ | <input type="checkbox"/> Лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей |
| <input type="checkbox"/> Дети-сироты | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Многодетная семья | |

«10» июня 2026 г.
(дата подачи заявления)

Иванов
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые (нужное подчеркнуть)

Иванов Иванова
(Подпись поступающего) (Подпись родителя/законного представителя)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, ознакомлен(а):

Иванов Иванова
(Подпись поступающего) (Подпись родителя/законного представителя)

С Правилами приема, Уставом колледжа и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

Иванов Иванова
(Подпись поступающего) (Подпись родителя/законного представителя)

Подлинность предоставляемых документов и информации подтверждаю. Оповещен(а) об ответственности в соответствии с законодательством РФ за предоставление заведомо ложных сведений и подложных документов:

Иванов Иванова
(Подпись поступающего) (Подпись родителя/законного представителя)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а)

(не позднее 15 августа 2026г.):

Иванов Иванова
(Подпись поступающего) (Подпись родителя/законного представителя)

Подпись ответственного лица приемной комиссии:
(заполняется членом приемной комиссии)

« _____ » _____ 2026г.