Зачислен приказом № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_\_

Директору краевого государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Дальнегорский индустриально-технологический колледж»

*(сайт учреждения: http://itk-dg.ru)*

*В.Г. Матвеевой*

*(ФИО директора)*

от

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** | | |  | | |  | **Документ, удостоверяющий личность** | | | | | |
| **Имя** | |  | | | |  | паспорт | | | | | |
| **Отчество** | |  | | | |  | **серия** |  | | | **№** |  |
| **Дата рождения** | | | |  | |  | **дата выдачи** | | |  | | |
| **Адрес проживания** | | | | |  |  | **кем выдан** | |  | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
| **Телефон** |  | | | | |  |  | | | | | |

# З А Я В Л Е Н И Е

**Прошу принять меня на обучение по специальности на очную форму , заочную форму**

***программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих среднего профессионального образования на базе основного общего образования:***

**Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования** срок обучения: 2 года 10 месяцев

**Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки)** срок обучения: 2 года 10 месяцев

**Повар, кондитер** срок обучения: 3 года 10 месяцев

**Секретарь** срок обучения: 2 года 10 месяцев

***программа подготовки специалистов среднего звена на базе основного общего образования:***

**Информационные системы и программирование** срок обучения: 3 года 10 месяцев

**Техническое обслуживание и ремонт двигателей, систем и агрегатов автомобилей** срок обучения: 3 года 10 месяцев

**Технология парикмахерского искусства** срок обучения: 3 года 10 месяцев

**Дошкольное образование** срок обучения: 3 года 10 месяцев

**Преподавание в начальных классах** срок обучения: 3 года 10 месяцев

**Физическая культура** срок обучения: 3 года 10 месяцев

**Адаптивная физическая культура** срок обучения: 3 года 10 месяцев

***программа подготовки специалистов среднего звена на базе среднего общего образования:***

**Подземная разработка месторождений полезных ископаемых** срок обучения: 2 года 10 месяцев

на места, финансируемые из краевого бюджета , с оплатой стоимости обучения .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общежитие:** | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *(нуждаюсь; не нуждаюсь)* | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **О себе сообщаю следующее:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Уровень образования** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *(основное общее, среднее (полное) общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное, высшее профессиональное)* | | | | | | | | | | | | | | |
| **Окончил(а)** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *(наименование образовательного учреждения)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | в |  | году |
| **Документ об образовании** | | | | | |  | | |
|  | | | | | | *(аттестат, диплом)* | | |
| **Серия** |  | | **№** | |  | | | **выдан** | | | |  | | г. |
| **Средний балл документа об образовании составляет** | | | | | | | | | |  | | | баллов | | | | | |
| **Среднее профессиональное образование** | | | | | | | получаю впервые | | | | | | | |
|  | | | | | | | *(получаю впервые; повторно)* | | | | | | | |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| С Уставом колледжа, лицензией на право ведения образовательной  деятельности, свидетельством о государственной аккредитации  и приложениями к ним, правилами приема в колледж,  Кодексом этики студентов ознакомлен(а) |  |
|  | (подпись) |
| Дата предоставления оригинала документа государственного  образца об образовании до 10 августа |  |
|  | (подпись) |
| Даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, фото,-  видеообработку, накопление, хранение, обновление, изменение),  использование, уничтожение образовательным учреждением  вышеуказанных персональных данных в целях зачисления  в образовательное учреждение в соответствии с требованиями  Федерального закона от 27.07.2006 №152 «О персональных данных». |  |
|  | (подпись) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись родителя (законного представителя) |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись технического секретаря приемной комиссии |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Согласно правилам приема к заявлению прилагаю следующие документы:

Оригинал,  ксерокопию документа, удостоверяющего личность, гражданство (паспорт)

Оригинал, ксерокопию документа государственного образца об образовании (аттестат)

6 фотографий (3х4 см)

медицинская комиссия ф. 086

СНИЛС

Подлинник документа об образовании (аттестат) предоставлен «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись ответственного секретаря |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |