|  |
| --- |
|  **Министерство образования и науки Республики Коми** |
| **Государственное профессиональное образовательное учреждение** **«Сыктывкарский гуманитарно-педагогический колледж имени И.А. Куратова»** |
|  |
| 167001, Республика Коми, г. Сыктывкар, Октябрьский пр., д. 24Тел./Факс: (8212) 32-81-07. E-mail: sgpk@minobr.rkomi.ruОКПО 85381297 – ОГРН 1081101006348 – ИНН/КПП 1101486660/110101001 |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  | Регистрационный номер |  |
|  |
|  | Директору ГПОУ «СГПК»Выборных Е.А. |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
|  |  |
| Имя |  |
|  |  |
| Отчество |  |
|  |  |
| Дата рождения |  |
|  |  |
| Гражданство |  |
|  |  |
| Паспортные данные: серия |  | № |  | выдан |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **[день]** |  | **[месяц]** |  | **[год]** |
| Паспорт выдан: кем |  |
|  | **[наименование органа, выдавшего паспорт]** |
| СНИЛС |  |
|  |  |  |  |
| Адрес регистрации по паспорту |  |  |  |
|  | [индекс] |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
| Проживающий (ая) по адресу |  |  |  |
| [заполняется при несовпадении с адресом регистрации] | [индекс] |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Телефон (сотовый) |  |
|  |  |
| Адрес электрон. почты |  |
|  |  |

**Заявление.**

|  |
| --- |
| Прошу принять меня для обучения по образовательной программе по специальности (профессии) |
|  |  |  |  |  |
| (**указывать по приоритету**) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
| по очной/заочной форме обучения |  |  |  |
| [отметить форму обучения] |
|  |  |  |  |  |
| на условиях полного возмещения затрат на обучение |  |  |
| на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований Республики Коми |  |  |
|  |  |  |  |  |

Личные сведения

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Аттестат 9 классов  |  |  год окончания, | общеобразовательное учреждение |  |
| серия  |  | номер |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Спортивное звание, разряд |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Иностранный язык: | английский |  | немецкий |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | французский |  | не изучал (а) |  |
| В общежитии | нуждаюсь |  | не нуждаюсь |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Обязательно заполнение при наличии:** |  |
| Аттестат 11 классов |  |  год окончания, | общеобразовательное учреждение |  |
| серия  |  | номер |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Диплом |  | серия |  | номер |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Являетесь ли Вы лицом с ограниченными возможностями здоровья? |  | (да / нет) |  | группа |
|  |  |  |
| Нуждаетесь ли Вы в специальных образовательных условиях? |  | (да / нет) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подтверждающие документы о состоянии здоровья: |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Среднее профессиональное образование получаю** |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **впервые** |  | **не впервые** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **[подпись абитуриента]** |
| С уставом, лицензией с приложениями на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации с приложениями, образовательными программами, условиями обучения в ГПОУ «Сыктывкарский гуманитарно-педагогический колледж имени И.А. Куратова» ознакомлен (а) |  |  |
|  |  |  |  |  | **[подпись абитуриента]** |
| С правилами подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам проведения дополнительных вступительных испытаний, проводимых ГПОУ «СГПК» самостоятельно, ознакомлен (а) |  |  |
|  |  |  |  |  | **[подпись абитуриента]** |
| На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» согласен(на) |  |  |
|  |  | **[подпись абитуриента]** |
| Правилами приема в ГПОУ «СГПК», с датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а): |  |  |
|  |  |  |  |  | **[подпись абитуриента]** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **[день]** |  | **[месяц]** |  | **[год]** |  | **[подпись абитуриента]** |  | **[расшифровка]** |

**Сведения о родителях (или лицах, их заменяющих)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Степень родства** |  | Отец |  | Мать |  | Лицо, заменяющее родителей |
| **Категория:**  |
|  |  | Опекун |  | Попечитель |
|  |  | Реквизиты документа, подтверждающие полномочия: |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО** |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес проживания |  |
| Номер телефона |  |
| E-mail: |  |
|  |  |
| **Предоставленные мною сведения достоверны** |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **[день]** |  | **[месяц]** |  | **[год]** |  | **[подпись законного представителя]** |  | **[расшифровка]** |
| **Правильность заполнения заявления и полноту представления документов подтверждаю** |
| **Технический секретарь приемной комиссии** |  |  |  |  |
|  |  | **[подпись]** |  | **[расшифровка]** |