|  |
| --- |
| **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. 24  Тел./Факс: (8212) 32-81-07. E-mail: sgpk@minobr.rkomi.ru  ОКПО 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]** |