

Директору
От

Регистрационный номер _____

Фамилия Иванов
Имя Иван
Отчество Иванович
Дата рождения 26.01.2005
Место рождения кор. Валуйки
Венгеровской обл.

Гражданство Франция
Французской Федерации
Документ, удостоверяющий личность паспорт
серия 1477 номер 425458
Когда и кем выдан: 02.02.2019
ОВД г. Валуйки
Венгеровской обл.
код подразделения 312-004

Проживающего(ей) по адресу:
Венгеровская обл.
г. Валуйки ул. М. Горького
д. 41
Телефон: 8-904-085-71-20

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на специальность « 44.02.03 Педагогика
дополнительного образования » по очной форме обучения на места,
финансируемые из бюджета.

О себе сообщаю следующее:

Окончил в 2021 году образовательную организацию: муниципальное общеобразова-
тельное учреждение "Средняя общеобразовательная
школа №1" города Валуйки Венгеровской области

со средним баллом 4,11

Аттестат об образовании: серия _____ номер 03104000011294

Иностранный язык: английский

Нуждаемость в общежитии да/нет (не нужно зачеркнуть)

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в
связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья да/нет (не нужно зачеркнуть)

О себе дополнительно сообщаю: _____

« 18 » июня 2021 г.

Иван
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые
(не нужно зачеркнуть)

Иван
(подпись поступающего)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной
аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи
апелляции ознакомлен(а)

Иван
(подпись поступающего)

С образовательной программой ознакомлен(а)

Иван
(подпись поступающего)

С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)

Иван
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а)

Иван
(подпись поступающего)

Расписку получил

Иван
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ « _____ » _____ 2020 г.

ПРОСИМ СООБЩИТЬ О СЕБЕ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ

ИСТОЧНИК ИНФОРМАЦИИ О КОЛЛЕДЖЕ: _____

Зачислить на _____ курс по специальности _____

Директор _____ Приказ № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.