

Зачислен приказ
от _____ 20__ г. № _____

Директору БПОУ ОКПТ
С.В. Угрюмову

подпись

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления на обучение по очной , заочной , форме обучения на места, в рамках контрольных цифр приема (финансируемые из бюджета Омской области) , на места по договорам с оплатой стоимости обучения по специальности (профессии)

--	--	--	--	--	--	--	--

1. _____

2. альтернативно на обучение по очной , заочной , форме обучения на места, в рамках контрольных цифр приема (финансируемые из бюджета Омской области) , на места по договорам с оплатой стоимости обучения по специальности (профессии)

--	--	--	--	--	--	--	--

О себе сообщаю следующие данные

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				
Дата рождения			.			.								г.						
Документ, удостоверяющий личность																				
серия										№										
выдан			.			.								г.						
кем																				
Код подразделения																				

Окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение ;
Образовательное учреждение начального профессионального образования ;
Образовательное учреждение среднего профессионального образования ;
другое
Аттестат /диплом Серия _____ № _____
Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____,
не изучал
Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь
Создание специальных условий для проведения вступительных испытаний в связи с
инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:
 нуждаюсь не нуждаюсь

ОЗНАКОМЛЕН (А) со следующими документами:

- копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложениями к нему (в том числе через информационные системы общего пользования); _____(подпись поступающего)

- свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему (в том числе через информационные системы общего пользования) _____(подпись поступающего)

ОБЯЗУЮСЬ

представить оригинал документов об образовании не позднее «___» _____20___ г. _____(подпись поступающего)

ПОДТВЕРЖДАЮ

что среднее профессиональное образование получаю впервые _____(подпись поступающего)

СОГЛАСЕН(А)

на обработку своих персональных данных в порядке, Установленном ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» _____(подпись поступающего)

СОГЛАСЕН(А)

в случае отсутствия обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) и наличия медицинских противопоказаний могут возникнуть проблемы с прохождением производственной практики и дальнейшим трудоустройством по данной специальности _____(подпись поступающего)

Дата заполнения заявления «_____» _____20___ г.

Документы принял

техн. секретарь приемной комиссии _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)