

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Имя	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Отчество	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Дата рождения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Документ, удостоверяющий личность																			
серия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	№	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
выдан	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
кем																			
Код подразделения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Секретарь приемной комиссии _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)