

От гр. ИВАНОВОЙ Марии Петровны

(фамилия, имя, отчество полностью, разборчиво, печатными буквами)

Адрес постоянной регистрации (по паспорту): г. Краснодар, ул. Мира д. 21 кв. 1

Почтовый адрес: г. Краснодар, ул. Мира д. 21 кв. 1

Контактный телефон (ы): 8-918-000-00-00

Способ возврата оригиналов документов при не поступлении лично

Фактически проживающего (ей) по адресу: г. Краснодар, ул. Селезнева 37, кв. 15.

Окончившего (ей) МБОУ СОШ № 1 г. Краснодар, 2022 г.

(указать полное наименование учебного заведения и год его окончания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на факультет СПО по программам среднего профессионального образования, для поступления по договорам об оказании платных образовательных услуг базовой подготовки углубленной подготовки на форму обучения: очная очно-заочная заочная

по специальности (указываем заявления на обучение в приоритетности от более важного к менее)

Банковское дело 2 г. 10 мес.

(указать специальность и срок её освоения)

Финансы 2 г. 10 мес.

(указать специальность и срок её освоения)

Операционная деятельность в логистике 2 г. 10 мес.

(указать специальность и срок её освоения)

О себе сообщаю следующие сведения: Паспорт: Серия 0102 № 323343 выдан «05» 02.2020. кем выдан: ГУ МВД, России по Краснодарскому краю

Дата и место рождения: 01.01.2006

Гражданство РФ

Сведения о предыдущем уровне образования: основное общее (9 кл) среднее общее (11 кл)

Документ об образовании (аттестат) и (или) документ об образовании и о квалификации АТТЕСТАТ

Серия / № 0230000199222

Иностранный язык(и) изучаемый в школе: АНГЛИЙСКИЙ № СНИЛС: 123-456-789 00

Сведения о родителях (Ф.И.О., контактные телефоны)

Отец: ИВАНОВ ПЕТР СЕРГЕЕВИЧ 8-918-000-00-01

Мать: ИВАНОВА ОЛЬГА ВЛАДИМИРОВНА 8-918-000-00-02

Имею отношение к следующей категории лиц (заполняется при наличии подтверждающих документов):

- дети – сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей (до 18 лет)
 лица из числа детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей (от 18 лет)
 лица, имеющие инвалидность лица с ОВЗ
 необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ОВЗ
 ни к какой из данных категорий не отношусь

ИИ (подпись)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, Уставом, Правилами приема и условиями обучения в институте ознакомлен (а)

ИИ (подпись)

С копией свидетельства о государственной аккредитации и приложением (-ями) к нему по выбранной специальности ознакомлен (а)

ИИ (подпись)

Информирован(а) об ответственности за достоверность сведений в заявлении и подлинность док-ов

ИИ (подпись)

Среднее профессиональное образование получаю: впервые не впервые

ИИ (подпись)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен (а):

по 13.08.2022 (40.02.02 «Правоохранительная деятельность»; 34.02.01 «Сестринское дело»)

по 18.08.2022 (16 специальностей факультета СПО без вступительных испытаний)

ИИ (подпись)

Ознакомлен (а), что зачисление без оригинала документа об образовании не производится, для зачисления на коммерческую основу необходимо внести оплату за I семестр обучения.

ИИ (подпись)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (а)

ИИ (подпись)

«15» 06 2022

Подпись поступающего

СЕКРЕТАРЬ ПК

(подпись ответственного работника, принявшего документы поступающего)

ИИ
ИИ
ИИ