|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | **Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_** | |
| Зачислить на \_\_\_\_\_\_ курс  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Ф. Коварский  Приказ № \_\_\_\_  от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | Директору ГАПОУ МО «ОГПК» О.Ф. Коварскому | | | | |
|  | | Место для фото |  | | от |  | | | |
|  | |  | | (ФИО) | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | проживающей(его) по адресу (фактический) | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | Домашний телефон | | |  | |
|  | | | | | Моб. тел. поступающего | | | |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| Прошу принять меня на 1 курс с полным возмещением стоимости обучения для получения среднего профессионального образования по заочной форме обучения по программе подготовки специалистов среднего звена: | | | | | | | | | |
|  | **38.02.04 Коммерция (по отраслям),**  на базе 11 классов, срок обучения 2 года 10 месяцев | | | | | | | | |
|  | **43.02.10 Туризм,**  на базе 11 классов, срок обучения 2 года 10 месяцев | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

**СВЕДЕНИЯ О СЕБЕ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ФИО (полностью) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Дата рождения (полностью) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Данные паспорта: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Гражданство/ национальность: | | | | |  | | | | | | | | | | | | / |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | |
| 5. Знание иностранного языка: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| английский | | | | | |  | , немецкий | | | |  | | , французский | | | | | |  | | , другое |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Уровень образования: основное общее (9 классов) | | | | | | | | | | | | | |  | среднее общее (11 классов) | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Документ об образовании: Аттестат | | | | | | | |  | Диплом | | | | | |  | : серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 8. Дата окончания образовательного учреждения: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Наименование образовательного учреждения: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Дополнительная информация о себе (спортивная, творческая и иная деятельность): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Сведения о родителях (законных представителях): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отец (опекун): | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) (ФИО полностью, место работы, должность, рабочий и мобильный телефон) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мать (опекун): | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) (ФИО полностью, место работы, должность, рабочий и мобильный телефон) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Дополнительные сведения: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имею статус: | инвалид | | |  | сирота | | | | |  | | под опекой | | | | | |  | |  | |  | | | |
| (подпись поступающего) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ознакомлен(а) со следующими правоустанавливающими документами и локальными актами колледжа: | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |
| №  п/п | Наименование документов | | | Подпись абитуриента | | Подпись родителя  (законного представителя) несовершеннолетнего абитуриента | |
|  | С копиями:   1. Лицензии на осуществление образовательной деятельности; 2. Свидетельства о государственной аккредитации; 3. Устава ГАПОУ МО «ОГПК»; 4. Положения о «Северном национальном колледже» (филиал ГАПОУ МО «ОГПК»); 5. Локальных нормативно-правовых актов ГАПОУ МО «ОГПК»,   регулирующих организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. | | |  | |  | |
|  | С правилами приёма в «СНК» (филиал ГАПОУ МО «ОГПК») | | |
|  | С датой предоставления оригинала документа об образовании государственного образца – **до «15» августа 2020 года** | | |
|  | О запрете курения на территории и в помещениях учебных корпусов «СНК» (филиал ГАПОУ МО «ОГПК»), в соответствии с Федеральным законом от 22.02.2013г. №15-ФЗ, а также об ответственности за нарушение указанного закона предупрежден(а) | | |
|  | | | | | | | | |
| Дата заявления  «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. | | |  | |  |  | | |
|  | | | (подпись поступающего) | |  | (подпись родителя (законного представителя)) | | |
| Согласно Правилам приема «СНК» (филиал ГАПОУ МО «ОГПК») к заявлению прилагаю следующие документы: | | | | | | | | |
| № п/п | | Наименование документа | | Дата  предоставления документов | Подпись  сдавшего  документы | | | Подпись  принявшего документы |
| 1. | | Подлинник аттестата/диплома  (нужное подчеркнуть) | |  |  | | |  |
| 2. | | Копия аттестата/диплома  (нужное подчеркнуть) | |  |  | | |  |
| 3. | | Копия паспорта с пропиской | |  |  | | |  |
| 4. | | 4 фотографии размером 3х4,  подписанные на обороте | |  |  | | |  |
| 5. | | Медицинская справка Форма № 086/у | |  |  | | |  |
| **Средний балл документа об образовании**  (заполняет ответственный секретарь приемной комиссии) | | | | | | | |  |
| Подпись ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | | | | | | | |
| (подпись) (расшифровка подписи) | | | | | | | | |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г | | | | | | | | |