|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **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 |