

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ КОМИ

Государственное профессиональное образовательное учреждение

«Воркутинский арктический горно-политехнический колледж»

Зачислить на первый курс
по специальности (профессии) _____
приказ № ____ от «____» 20____г.

Регистрационный номер _____
Директору ГПОУ «ВАГПК»
Волок Валентине Борисовне

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	Серия _____ № _____
Дата рождения _____ (число, месяц, год)	Когда и кем выдан:
	СНИЛС _____

Проживающего (ей) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по _____
наименование профессии (специальности)

на _____
(форма обучения: очная)

(условия обучения: в рамках контрольных цифр приема, на места по договорам об оказании платных услуг)

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году
общеобразовательное учреждение ☐
образовательное учреждение среднего профессионального образования
Аттестат ☐ Диплом ☐ Серия _____ № _____

Общежитие: нуждаюсь ☐ ; не нуждаюсь ☐

О себе дополнительно сообщаю:

Отец _____

Место работы, контактный телефон _____

Мать _____

Место работы, контактный телефон _____

Лицо, заменяющее родителей _____

Место работы, контактный телефон _____

Среднее профессиональное образование получено впервые ☐ ; не впервые ☐

Отношусь к категории лиц, имеющих право на зачисление в первоочередном порядке:

- Герои Российской Федерации, лица, награжденные тремя орденами мужества; ☐
- граждане (и их дети), проходящие (проходившие) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, граждане, заключившие контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации, при условии их участия в СВО, граждане заключившие контракт с организацией, содействующей выполнению задач, возложенный на Вооруженные Силы Российской Федерации, при условии их участия в СВО; ☐
- лица (и их дети), принимавшие в соответствии с решениями органов государственной власти ДНР, ЛНР участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил ДНР, Народной милиции ЛНР, войсковых формирований и органов ДНР и ЛНР начиная с 11 мая 2014 года; ☐
- дети военнослужащих, сотрудников федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудников уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, направленных в другие государства органами государственной власти Российской Федерации и принимавших участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этих государствах; ☐
- дети медицинских работников, умерших в результате инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) при исполнении ими трудовых обязанностей, по основным профессиональным образовательным программам медицинского образования и фармацевтического образования. ☐

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

С Уставом колледжа, Порядком приема и условиями обучения ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а) (в противном случае на зачисление на бюджетное место не претендую и претензий не имею)

(подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

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

(подпись поступающего)

«_____» _____ 20__ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью: Да ☐ Нет ☐

«Правильность заполнения заявления и полноту предоставления документов подтверждаю»

(подпись поступающего)

Секретарь приемной комиссии

(расшифровка подписи)