|  |
| --- |
| Регистрационный № \_\_\_ |
| Директору ГОАПОУ "Липецкий металлургический колледж"Уколову А.В. |  |
|  Документ, удостоверяющий личность Паспорт Серия: Номер: Выдан кем:когда: |  Фамилия:  Имя:  Отчество (при наличии):  Дата рождения:  Гражданство:  |
| **проживающего (ей) по адресу:**  |
| регистрации места жительства: |
| фактически: |
| **контактные телефоны:** |
| домашний (с кодом города или района)  |
| родители (законные представители): |
| мать (опекун)  |
| отец (опекун)  |
| поступающего (мобильный)  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| Прошу принять документы и зачислить меня на очную форму обучения для обучения по специальности:  |
| О себе сообщаю следующие данные: |
| завершил (а) обучение в \_\_\_\_\_ году  |
|  (наименование образовательного учреждения) |
| Форма получения образования: |
| В рамках контрольных цифр приема ▢По договорам об оказании платных услуг ▢ |
| аттестат об основном общем образовании ▢аттестат о среднем общем образовании ▢ |
| номер |
| дата выдачи  |
| иностранный язык  |
| в общежитии нуждаюсь ▢ не нуждаюсь ▢ |
| Необходимы ли Вам дополнительные условия для обучения в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья? Да ▢ Нет ▢ |
| «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые ▢ не впервые ▢ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности серия 48Л01 № 0001436, выданной управлением образования и науки Липецкой обасти 06.06.2016 г., свидетельством о государственной аккредитации образовательных программ серия 48А01 № 0000922, выданным управлением образования и науки Липецкой области 12.04.2019 г., приложениями к ним или отсутствием копийц указанных свидетельств ознакомлен (а), в том числе через информацонные системы общего пользования. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| Дата предоставления оригиналов 19.08.2020 |
| С датой представления оригиналов документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а). |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных" я выражаю согласие на осуществление колледжем передачи, обработки и предоставление всех моих персональных данных, полученных колледжем в связи с приемом поступающих, с использованием бумажных, электронных носителей, с использованием автоматизированных систем. Мне известно, что колледж имеет право распространять информациб о моиз персональных данных третьим лицам, в случае и в порядке, не запрещенных действующи законодательством Российской Федерации. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| Ответственный секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) Ф.И.О. |