|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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. | | |