|  |  |
| --- | --- |
| SEK_logo_b_add | Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Самарской области «Строительно- энергетический колледж (образовательно-производственный кампус) им. П. Мачнева»443091, г.Самара, ул.Ташкентская, д.88 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ДиректоруГАПОУ «СЭК им. П. Мачнева»В.И. Бочкову |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество (при наличии) |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | СНИЛС |  |
|  | Паспорт: | Серия: |  | № |  | Дата выдачи: |  |
|  |  | Кем выдан: |  |
|  | Адрес регистрации: |  |
|  | Адрес проживания: |  |
|  | Наименование оконченного учебного заведения |  |
|  | Вид документа |  | Серия и номер: |  |
|  | Дата выдачи |  |  |
|  | Уровень образования:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Прошу принять меня на обучение по специальности/профессии: |
|  | 1. |  |  |
|  | 2. |  |  |
|  | 3. |  |  |
|  | Нуждаемость в предоставлении общежития (да/нет) |  |
|  | Изучаемый иностранный язык: |  |
|  | Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (да/нет) |  |
|  | С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства, уставом образовательной организации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а) | (подпись) |
|  | Среднее профессиональное образование данного уровня в рамках контрольных цифр получаю впервые | (подпись) |
|  | С датой (**15.08.2024**) предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен | (подпись) |
|  | Согласие на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию моих персональных данных к заявлению прилагаю | (подпись) |
|  | № телефона абитуриента: |  |
|  | № телефона родителей (опекуна): |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |