ОТ	тип		Г	'nawı	апство.					
Фамилия Имя			I	Гражданство:						
Отчест	ТВО									
Дата рождения			c							
Место	рождения		к	огда	и кем ві	ыдан:			Γ.	
Проживают	цего (ей) по адресу:									
Телефон										
	гронной почты (е-т									
-	иреннен не н <b>и</b> (• на ИЛС	*								
1										
			ЗАЯВЛІ	ЕНИ	₹.					
Прошу поп		упитепы				астию ч	в конкл	псе на ч	наппавления	
	/специальность	ymmichibi	ibiwi Mciibii	ullrin.	n n y n	acimo i	, Konky	pee na i	паправлени	
,	, 01104111111111111111111111111111111111									
	на базе среднего (г	юлного)	общего	/ осн	овного с	общего	образова	ания		
		[			_					
	ПО	очной	, заочн	ой ф	рме об	учения				
на места, фі	инансируемые из об	5ластного	о бюджета		с оплат	ой стоим	ости обу	учения		
О себе со	общаю следующее:									
	образования									
(основно	е общее, среднее (пол					альное,	среднее і	професси	ональное,	
		ВЫС	сшее профес	сиона	льное)					
Окончі	ил(а)									
	ил(а)		ние образоват	пельно	го учреж	сдения)				
							B	I	году	
Покультог	rr of ofposoporum									
докумен	нт об образовании _		зание докумен	та об	образова	 ании: ат	 пестат. (	диплом)		
Серия	<u> </u>		выдан_							
						а выдачи,				
Средний ба	лл документа госуд	арствені	ного образи	(а об	образов	ании со	ставляє	ет	балл/(а)	
	устить меня к вступ									
О себе дог	полнительно сооб	щаю:	Трудовой	стах	с (если	есть):		_ лет, _	мес	
Иностранны	ый язык: английски	й ,	немецкий	<b>—</b> ,	францу	узский	, др	угой 🗌		

Регистрационный номер\_\_\_\_\_

Принадлежность к категории детей-сирот или детей родителей/Наличие группы инвалидности	оставшихся без попечения
(указывается г	подтверждающии документ)
Принадлежность к категориям детей участников СВО	
Принадлежность к категории Участников СВО(указывается с	сертификат на обучение)
Общежитие: нуждаюсь	
Мать	
(Ф.И.О., место работы, контактный телефон)	
(номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи доку	ментов и выдавшем его органе, место регистрации)
Отец	
(номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи доку	NAMENTOR & RELIGIBLISM PRO ORGANE MECTO REPUCTBALLAN
(помер основного документа, удостоверяющего личноств суовекта персональных данных, сведения о дате выдачи доку	ументов и выдавшем его органе, место регистрации)
Другие данные	
«»2023 г	
	(подпись поступающего)
Среднее профессиональное образование	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
получаю	
впервые , не впервые	(подпись поступающего)
С лицензией на право осуществления образовательной	
деятельности, свидетельством о государственной	
аккредитации, Уставом колледжа, Правилами приема и условиями обучения	
в данном образовательном учреждении, правилами	
подачи апелляции ознакомлен (а):	(подпись поступающего)
С датой предоставления подлинника документа	
об образовании ознакомлен (а):	(подпись поступающего)
Расписку о приеме документов получил (а)	(подпись поступающего)
Даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение), использование,	
уничтожение образовательным учреждением вышеуказанных	
персональных данных, а так же на обработку	
персональных биометрических данных, в целях зачисления в образовательное учреждение	
в соответствии с требованиями Федерального	
закона от 27.07.2006 №152 "О персональных данных"	(подпись поступающего)
С Правилами внутреннего распорядка колледжа	
и Требованиями к одежде студентов ознакомлен(а)	(полинот поступаточного)
	(подпись поступающего)
Подпись ответственного лица приемной комиссии	
« » 2023 г.	