

Директору АНО ПО  
«Колледж Развития Инновационных Технологий»  
Ткачеву Ю.С.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О абитуриента, последнее при наличии)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающего (ую) по  
адресу: \_\_\_\_\_

(индекс, город, улица, дом, кв)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число студентов колледжа для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по специальности: \_\_\_\_\_

Форма обучения: \_\_\_\_\_

очная, заочная (с элементами дистанционного обучения)

На базе основного общего образования, на базе среднего (полного) общего образования,

(нужное подчеркнуть)

в порядке перевода из другой образовательной организации

О себе сообщаю следующее:

Аттестат: Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

Для юношей:

Сведения о военном учете \_\_\_\_\_ РВК \_\_\_\_\_

(призывник военнообязанный, невоеннообязанный)

район

№ приписного свидетельства \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю: (Ф.И.О. родителей, место работы, должность, контактный телефон)

Мать: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

С копией Устава Колледжа, с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), с правилами внутреннего распорядка обучающихся Колледжа, с правилами приема и условиями обучения в Колледже, формой договора

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

С датой предоставления оригинала документа об образовании или документа об образовании и квалификации

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Ознакомлен (а с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представлении подлинных документов

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Подтверждаю получение мною образования данного уровня впервые

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.