

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Крым «Симферопольский колледж радиоэлектроники» О.Ф. Касперовой

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____	Серия _____ № _____ Код подразделения _____
Отчество _____	Кем и когда выдан: _____
Дата рождения _____	_____
Гражданство _____	Адрес регистрации по месту жительства: _____

Контактная информация: телефон (абитуриента) _____
телефон (родителей) _____ e-mail _____
адрес фактического проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на следующие специальности (профессии) в порядке их приоритета:

Приоритет	Наименование специальности	Форма обучения	Основа обучения
1			
2			
3			

О себе сообщаю следующее: окончил(а): _____

Аттестат / диплом : серия _____ № _____ дата выдачи _____ г.

Средний балл _____, с указанным средним баллом ознакомлен(а) _____

(подпись абитуриента)

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации и приложением к ним, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, Уставом, информацией о предоставляемых поступающим особым прав и преимуществах при приеме на обучение **ознакомлен(а)**.

_____ (подпись абитуриента)

Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и подлинность подаваемых документов **предупрежден(а)**.

_____ (подпись абитуриента)

Уведомлен(а) о необходимости до 15.08.2020 г. предоставить оригинал документа об образовании и(или) квалификации для дальнейшего зачисления.

_____ (подпись абитуриента)

Среднее профессиональное образование получаю впервые / не впервые

_____ (подпись абитуриента)

Со сроком заключения договора об обучении и порядком оплаты **ознакомлен(а)**.

_____ (подпись абитуриента)

В предоставлении места для проживания в общежитии на период обучения

нуждаюсь / не нуждаюсь

_____ (подпись абитуриента)

* На обработку, использование, распространение (в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов с целью учета поступающих на обучение – **согласен(а)**.

_____ (подпись абитуриента)

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись абитуриента)

Подпись лица, ответственного за прием документов _____

*Заполняется абитуриентами, достигшими 18-ти лет. Для лиц, не достигших 18-ти лет, требуется согласие родителей или законных представителей.

На обработку, использование, распространение (в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов с целью учета поступающих на обучение – **согласен(а)**.

_____ (подпись родителей/законных представителей)