

Регистрационный номер _____	Директору ГАПОУ «ЧПК» Алешкиной Т.В.
Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ Номер _____
Дата рождения _____	Выдан _____

	дата _____

Проживающий(ая) по адресу:

Край (область) _____ /индекс/ _____

Район _____

Населенный пункт _____

Улица _____ /дом/ _____ /квартира/ _____

Телефоны _____

E-mail _____

(мобильный, домашний с указанием кода)

Заявление

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и/или участию в конкурсе на специальность (можно выбрать любым знаком не более двух с указанием приоритетной специальности, подчеркнуть форму обучения):

Преподавание в начальных классах (очно/заочно) _____

Дошкольное образование (очно/заочно) _____

Физическая культура (очно/заочно) _____

Информационные системы и программирование (очно) _____

Педагогика дополнительного образования в области технического творчества (очно) _____

Социальная работа (заочно) _____

Педагогика дополнительного образования в области социально-педагогической деятельности (заочно) _____

На места, финансируемые из краевого бюджета _____, с полным возмещением (бюджет)

затрат _____
(внебюджет)

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) образовательное учреждение _____ год _____

Образование: основное общее, среднее общее, СПО, ВПО.

(нужное подчеркнуть)

Аттестат _____ Диплом _____ Серия _____ Номер _____

Иностранный язык _____

Нахожусь на государственном обеспечении как сирота, опекаемый(ая), инвалид
(при наличии статуса нужно подчеркнуть)

Для поступающих на очную форму обучения

Родители (лица их заменяющие)

ФИО отца _____

Место работы _____

Телефон _____

ФИО матери _____

Место работы _____

Телефон _____

В общежитии нуждаюсь _____

(да/нет)

О себе дополнительно сообщаю:

Принимал(а) участие в конференциях, конкурсах, соревнованиях международного всероссийского, краевого уровня _____

(указать полное наименование мероприятия, статус победителя, призера)

Имею спортивные достижения _____

(указать разряд, сертификат ГТО, КМС и др.)

Для всех поступающих граждан

На обработку персональных данных даю согласие _____

Подпись

С лицензией на право осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а) _____

Подпись

С условиями и порядком информирования поступающих граждан посредством публикации на сайте колледжа рейтинга абитуриентов ознакомлен(а) _____

Подпись

Дата подачи заявления _____

Дата регистрации заявления _____

Подпись ответственного лица _____ / _____

Подпись

Расшифровка