

Регистрационный номер		
-----------------------	--	--

ДИРЕКТОРУ ЧПОУ ОКИП

Косинская Н.Б.

Заявление о приеме на обучение

Я, поступающий в Частное профессиональное образовательное учреждение "Обнинский колледж информации и права" сообщаю о себе следующие сведения:

Фамилия, имя, отчество (при наличии):		фото		
Дата рождения:				
Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства):				
Документ удостоверяющий личность:	Серия:			Номер:
Когда выдан:	Кем выдан:			
Сведения о базовом образовании (отметить)	Основное общее	Среднее общее	Среднее профессиональное	
Сведения о документе об образовании (отметить)	Аттестат об основном общем образовании	Аттестат о среднем общем образовании	Диплом СПО	Диплом НПО
Серия:	Номер:	Когда выдан:		
Кем выдан:				
Средний балл аттестата:				
Мой почтовый адрес:				
Мой электронный адрес (e-mail):		Контактный телефон:		

Прошу принять меня на базе указанного выше образования для обучения по специальности/профессии:

Код специальности/профессии	Программа среднего профессионального образования

по форме обучения (отметить) очной очно-заочной заочной

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Личной подписью (либо подписью доверенного лица, если поступающим предоставлено доверенному лицу соответствующее полномочие) заверяю следующее:

Факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования)	Подпись поступающего
с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен(а)	
с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен (а)	
среднее профессиональное образование получаю впервые	
с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации ознакомлен (а)	
на обработку персональных данных (на весь период обучения) согласен(а)	
об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен (а)	
В общежитии не нуждаюсь	
Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья отсутствует (при необходимости - вычеркнуть)	

В случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов) документы прошу вернуть указанным способом:

<input type="checkbox"/>	мне лично
<input type="checkbox"/>	доверенному лицу, при предъявлении доверенности с указанием соответствующего полномочия
<input type="checkbox"/>	по почтовому адресу, указанному в заявлении о приеме
<input type="checkbox"/>	по иному почтовому адресу:

« _____ » _____ 20__ год _____ / _____ /
дата подачи заявления подпись поступающего (доверенного лица) расшифровка

Подпись ответственного лица Приемной комиссии:

_____ / _____ /
подпись расшифровка

Подпись ответственного секретаря Приемной комиссии:

_____ / _____ /
подпись расшифровка

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ

мать _____ ФИО _____

контактный телефон _____

<i>Факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования)</i>	<i>Подпись Законного представителя</i>
с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен(а)	
с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен (а)	
на обработку персональных данных согласен(а)	
об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен (а)	

отец _____ ФИО _____

контактный телефон _____

<i>Факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования)</i>	<i>Подпись Законного представителя</i>
с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен(а)	
с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен (а)	
на обработку персональных данных согласен(а)	
об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен (а)	

_____ ФИО _____

контактный телефон _____

<i>Факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования)</i>	<i>Подпись Законного представителя</i>
с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен(а)	
с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен (а)	
на обработку персональных данных согласен(а)	
об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен (а)	