



Директору АНО ПОО МКЭП
Дегтяревой О.Г.

от

Фамилия:	Гражданство:
Имя:	Документ, удостоверяющий личность:
Отчество:	Серия №
Дата рождения:	Когда и кем выдан:
Место рождения: _____	_____

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту): _____

(индекс, полный адрес постоянной регистрации,)

Проживающего (ей) по адресу: _____

(индекс, полный адрес местожительства, район)

Телефон _____ **Адрес электронной почты** _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в АНО ПОО МКЭП для обучения по программе среднего профессионального образования/основной программе профессионального обучения специальности _____

_____ по программе базовой подготовки;
по очной (заочной) форме обучения, срок обучения _____ г. _____ мес., на места по договорам с оплатой стоимости обучения

В случае, если я по рейтингу аттестатов не пройду на указанную специальность, прошу рассмотреть возможность зачисления на следующую специальность: _____

О себе сообщаю следующее: Окончил (а) в 20__ году образовательное учреждение ;

(наименование учебного заведения)

(профессия, специальность)

Образование: основное общее (9 кл.), среднее общее (11 кл.), не имею основного общего или среднего общего образования

Документ об образовании (аттестат/свидетельство) № _____

Документ об образовании и о квалификации (диплом) № _____

Изучаемый иностранный язык: английский, немецкий, французский,
 другой _____, не изучал

В общежитии: нуждаюсь не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю:

Сведения о родителях:

Отец _____

место работы

(Фамилия, имя, отчество полностью)

должность

рабочий / моб. телефон

Мать _____

место работы

(Фамилия, имя, отчество полностью)

должность

рабочий / моб. телефон

Интересы и увлечения, посещение секций и др. _____

Образование данного уровня получаю: впервые не впервые

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами, с Уставом колледжа, Правилами приема граждан, Правилами подачи апелляций, Правилами внутреннего распорядка, Перечнем врачей-специалистов, перечнем лабораторных и функциональных исследований, перечнем медицинских противопоказаний к выполнению профессиональной деятельности (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 г. № 29н), ознакомлен (а); Образовательными программами по выбранной специальности:

подпись абитуриента

Оригинал документа об образовании (об образовании и о квалификации) для зачисления в АНО ПОО МКЭП обязуюсь представить до **25.08.2023**

подпись абитуриента

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу данных своего ребенка (подопечного) своих персональных данных (ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» в действующей редакции):

подпись законного представителя

Приписан к Военному Комиссариату _____

подпись абитуриента

Подпись абитуриента _____ «__» _____ 202__ г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ «__» _____ 202__ г.

Зачислить на _____ курс в группу _____

Договор на обучение

По специальности/профессии _____

№ _____

От _____

Приказ № _____ от «__» _____ 202__ г.

Директор _____ О.Г. Дегтярева