|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Директору Директору Областного государственного автономного профессионального образовательного учреждения "Белгородский педагогический колледж"** | | | | | |
| От | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Фамилия |  | |  | Гражданство |  |
| Имя |  | |  | Документ, удостоверяющий личность | |
| Отчество |  | |  |  | |
| Дата рождения |  | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Место рождения |  | |  | Когда и кем выдан: |  |
|  |  |  |  | СНИЛС: |  |
| Проживающ(ей)го по адресу: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Телефон: |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по очной/заочной форме обучения на места, финансируемые из бюджета. | | | | | |
| Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее: | | | | | |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | |
| Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году образовательную организацию:  со средним баллом:  Аттестат:№ | | | | | |
| Имею медаль (аттестат, диплом с "отличием"). | | | | | |
|  | | | | | |
| Трудовой стаж: | | | | | |
| Иностранный язык: | | | | | |
|  | | | | | |
| Нуждаюсь в общежитии. да нет | | | | | |
| О себе дополнительно сообщаю: | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |
|  |  |  |  | (подпись поступающего) | |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые | | | | |  |
| (подпись поступающего) | | | | | |
| С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлен[А] | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| (подпись поступающего) | | | | | |
| С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| (подпись поступающего) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ПРОСИМ СООБЩИТЬ О СЕБЕ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ | | | | | |
| ИСТОЧНИК ИНФОРМАЦИИ О КОЛЛЕДЖЕ: | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |