

Приложение

к Правилам приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Нальчикский колледж легкой промышленности» на 2020-2021 учебный год

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ «Нальчикский колледж легкой промышленности»

Фамилия	Паспорт (серия, номер)
Имя	Когда и кем выдан
Отчество	
Гражданство	Проживающего(ей) по адресу:
Дата рождения	
Место рождения	Телефон
	СНИЛС
	ИНН
	Полис ОМС

**Сведения о родителях**  
(для поступающих на очную форму получения образования)

Отец	
	(фамилия, имя, отчество, место работы, телефон)
Мать	
	(фамилия, имя, отчество, место работы, телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в колледж на направление подготовки (специальность)

\_\_\_\_\_

по очной форме получения образования на места в рамках контрольных цифр приема, \_\_\_\_\_ финансируемые из республиканского бюджета; \_\_\_\_\_ по договорам с оплатой стоимости обучения.

О себе сообщаю следующее

Предыдущий уровень моего образования:

\_\_\_\_\_ основное общее образование, год окончания \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ среднее общее образование, год окончания \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ начальное профессиональное образование, год окончания \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ среднее профессиональное образование, год окончания \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ высшее профессиональное образование, год окончания \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ другое (указать какое) \_\_\_\_\_, год окончания \_\_\_\_\_.

Данные документы об образовании:

---

(наименование)

(серия)

(номер)

Трудовой стаж (если есть) \_\_\_\_\_.

Среднее профессиональное образование получаю: \_\_\_ впервые, \_\_\_ не впервые.

---

(подпись поступающего)

С Уставом колледжа, копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложений к ним, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а).

---

(подпись поступающего)

Мне не нужна / нужна (ненужное зачеркнуть) необходимость создания специальных условий для проведения вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья.

---

(подпись поступающего)

С датой представления оригинала документа об образовании ознакомлен(а).

---

(подпись поступающего)

Даю согласие на изучение родного языка.

---

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.