

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору

КОГПОБУ "Слободской колледж педагогики и социальных отношений" Шеренцовой О. М.

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность Паспорт  Серия _____ № _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____ СНИЛС _____
---	--

прописанного(ой)

\_\_\_\_\_ полный адрес постоянной прописки  
проживающего(ей)

\_\_\_\_\_ полный адрес постоянного проживания (заполняется при несовпадении с адресом прописки)

Контактные телефоны

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на вакантные места для обучения по специальности:

отделение \_\_\_\_\_

Финансирование \_\_\_\_\_  
бюджет, по договору об оказании платных образовательных услуг

Закончил(а) \_\_\_\_\_  
наименование учебного заведения, дата окончания

Изучал(а) \_\_\_\_\_  
№, серия и название документа об образовании

иностранный язык: \_\_\_\_\_

В общежитии \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование данного уровня получаю: \_\_\_\_\_  
подпись поступающего

Ознакомлен(а) с лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании (в том числе через информационные системы общего пользования), основная профессиональная образовательная программа реализуется в сетевой форме. \_\_\_\_\_  
подпись поступающего

Использование Колледжем персональных данных в сети интернет разрешается до 25 ноября текущего года

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_  
подпись поступающего

Секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_  
подпись секретаря ПК

Дата внесения в базу данных приемной комиссии: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.