

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.