

Регистрационный номер

Директору АНПОО «ККУ»
Манукяну Владимиру Манвеловичу
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Заявление

Прошу зачислить меня в Автономную некоммерческую профессиональную образовательную организацию «Калининградский колледж управления» на специальность

по очной заочной форме обучения;

за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ, местных бюджетов,

по договорам об оказании платных образовательных услуг

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения _____ / _____ / _____ г. Номер телефона _____

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ Номер _____ Кем и когда выдан _____ / _____ / _____ г.

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение , образовательное учреждение среднего профессионального образования и другое .

Аттестат / диплом Серия _____ Номер _____

Иностранный язык: _____

При поступлении имею следующие льготы: _____

Документ, предоставляющий право на льготы: _____

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: нуждаюсь не нуждаюсь

Наличие медицинских противопоказаний к прохождению обучения: имеются не имеются

О себе дополнительно сообщаю:

«____» _____ 20 ____ г. /Подпись поступающего/

Согласно правилам приема, прилагаю следующие документы (отметить):

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Аттестат (диплом) оригинал, копия | <input type="checkbox"/> справка о регистрации | <input type="checkbox"/> свидетельство о браке |
| <input type="checkbox"/> 4 фото 3x4 | <input type="checkbox"/> справка 086-У | <input type="checkbox"/> мед.карта |
| <input type="checkbox"/> СНИЛС (копия) | <input type="checkbox"/> копия паспорта | |

Из какого источника информации узнали о Колледже: _____

E-mail: _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые /Подпись поступающего/

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»: _____ /Подпись поступающего или законного представителя/

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществления образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен: _____ /Подпись поступающего/ _____ /Подпись законного представителя поступающего/

В случае представления поступающим заявления, содержащего не все сведения, предусмотренные п.22 приказа от 24.01.2014 № 36 «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования», и (или) сведения, не соответствующие действительности, образовательная организация возвращает документы поступающему. _____ /Подпись поступающего/

Ознакомлен с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации _____ /Подпись поступающего/

Заказчик образовательных услуг _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

«____» _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях (законных представителях)

Абитуриент _____

Мать:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы _____

Телефон _____

Отец:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы _____

Телефон _____