

Регистрационный номер _____

Директору АНПОО «ККУ»
Давыдсовой Ольге Александровне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Заявление

Прошу зачислить меня в Автономную некоммерческую профессиональную образовательную организацию
«Калининградский колледж управления» по специальности _____

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 3х4 | <input type="checkbox"/> справка 086-У | <input type="checkbox"/> мед.справка |
| <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/

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 02.09.2020 № 457 «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 _____ /Олексюк Е.О./

« _____ » _____ 20 _____ г.

**Сведения о родителях
(законных представителях)**

Абитуриент _____

Мать:

ФИО _____

Место работы _____

Телефон _____

Отец:

ФИО _____

Место работы _____

Телефон _____
