

Регистрационный номер _____

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения
Московской области «Училище (техникум) олимпийского резерва №4»
(полное наименование образовательного учреждения)

от

| | |
|----------------------|---|
| Фамилия _____ | Гражданство: _____ |
| Имя _____ | Документ, удостоверяющий личность. _____ |
| Отчество _____ | серия _____ № _____ |
| Дата рождения _____ | Когда и кем выдан: _____ |
| Место рождения _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Проживающего(ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на направление подготовки (специальность)

по очной , очно-заочной , заочной форме обучения
на места финансируемые из бюджета Московской области,
с полным возмещением затрат .

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

ОФП

Аттестат

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим общеобразовательным предметам _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение ;
образовательное учреждение начального профессионального образования ;
образовательное учреждение среднего профессионального образования ;
другое .

Аттестат / диплом Серия _____ № _____ .

Медаль (аттестат, диплом «с отличием») .

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной) .

Трудовой стаж (если есть): _____ лет, _____ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой , не изучал(а) .

При поступлении имею следующие льготы _____

Документ, предоставляющий право на льготы _____

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю: _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю

впервые , не впервые .

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 20 _____ г.