**Директору**

**АНО СПО «Цифровой колледж «Синергия»**

**(далее – Колледж)**

**Семенову С.Н.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от гр.

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу :

(адрес регистрации по месту жительства)

тел.

окончившего(ей)

(полное наименование учебного заведения)

в 01.01.0001 году (аттестат (диплом): серия/№ /

уровень образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(имеется аттестат и (или) диплом «с отличием»)

Получил образование в образовательном учреждении иностранного государства (да, нет)\_\_\_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на следующие специальности:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Приоритет | Специальность / профессия | Форма обучения  О – очная  Оз – очно-заочная | Основание для поступления  (наименование, №, серия документа об образовании) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Прошу учесть наличие индивидуальных достижений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа(ов), подтверждающего наличие достижений)

Прошу учесть наличие договора о целевом обучении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты договора о целевом обучении)

Нуждаюсь в общежитии (да, нет) \_\_\_\_\_\_\_\_.

Иностранный язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Основание для получения статуса «лицо с ограниченными возможностями здоровья» (да, нет)\_\_\_.

(реквизиты документа, подтверждающее данное право)

Необходимо создание спец. условий при проведении вступительных испытаний (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_ .

О себе сообщаю следующие сведения:

СНИЛС

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Пол

Паспорт серии \_\_\_  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество абитуриента или родителя (законного представителя) несовершеннолетнего

подтверждаю:

 согласие на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных поступающих;

 ознакомление с лицензией (а также приложениями к ней) на осуществление образовательной деятельности Колледжем;

 ознакомление с отсутствием у Колледжа свидетельства о государственной аккредитации (а также приложениями к нему);

 факт получения среднего профессионального образования впервые (для бюджета);

 ознакомление с датой предоставления оригинала документа об образовании в соответствии с правилами приема на первый курс в Колледж для получения образования соответствующего уровня;

 ознакомление с Правилами внутреннего распорядка;

 ознакомление с информацией об ответственности за достоверность представленных сведений и за подлинность документов, подаваемых для поступления;

 ознакомление с Уставом Колледжа;

 ознакомление с Правилами приема в Колледж (в том числе с правилами подачи апелляции при приеме на специальность, требующую проведения вступительного испытания);

 ознакомление с основными образовательными программами профессионального образования соответствующего уровня.

|  |  |
| --- | --- |
| « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_20 г.  (дата заполнения заявления) | личной подписью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |