

ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору Автономного учреждения профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа Югры «Нефтеюганский политехнический колледж» Гребенцу М.В.

Фамилия:		Гражданство:	
Имя:		Дата рождения:	
Отчество:		Пол:	
Место рождения:			
Документ, удостоверяющий личность:	серия:	номер:	
когда и кем выдан:	Код подразделения:	Дата выдачи:	
ИНН:		СНИЛС:	
Медицинская страховка	Серия	Номер	
Адрес прописки:			
Адрес проживания:			
Контактный телефон:			
Полученное образование		Дата окончания ОО	
Наименование ОО			
Номер документа об образовании		Серия документа об образовании	
Средний балл аттестата		Изучаемый язык	
Данные о родителях (законных представителях)	Требуется общежитие:		
Фамилия:		Имя:	
Отчество:		Контактный телефон:	
Прилагаю копии следующих документов:			
1. Результаты обязательного предварительного медицинского осмотра	2. Ксерокопию документа об образовании	3. Ксерокопию документа, удостоверяющего личность	4. Фото 4 размером 3x4
Прошу допустить меня к участию в конкурсе по программе обучения			
Бюджетное финансирование		Контрактное финансирование	
Подтверждаю, ознакомлен (а):			Подпись поступающего
1. Среднее профессиональное образование получаю впервые:			
2. Срок предоставления оригинала документа государственного образца об образовании в приемную комиссию до 16 августа 2018 года.			
3. Федеральным законом "О персональных данных" от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ ознакомлен (а); даю согласие на обработку моих персональных данных			
4. Уставом колледжа, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, обязательными локальными актами колледжа, Правилами приема и условиями обучения			
5. Рабочим учебным планом, календарным учебным графиком по основной профессиональной образовательной программе			
6. Из предложенных учебных дисциплин выбираю:			
7. Даю свое добровольное информированное согласие на привлечение к работам, связанных с уборкой помещений (кабинетов, мастерских и лабораторий) и территории Колледжа (в рамках мероприятий, приуроченных к общеколледжным дежурствам и субботникам)			
Подпись ответственного лица приемной комиссии			
ФИО		Дата	