

Директору ГПОУ ЯО Ярославского
колледжа управления и профессиональных
технологий
Цветаевой Марине Владимировне

Регистрационный номер _____

Фамилия _____	№ сертификата дополнительного образования (ПФДО Ярославской обл.) _____
Имя _____	Медицинский страховой полис № _____
Отчество _____	Компания выдавшая мед. страховой полис _____
Дата рождения _____	_____
Гражданство: _____	Проживающий(ая) по адресу(индекс) _____
Документ, удостоверяющий личность, серия _____ № _____	Регистрация (индекс): _____
Когда и кем выдан: _____ г.	_____
_____	_____
СНИЛС _____	Регистрация (индекс): _____
_____	_____
контактный телефон _____	e-mail _____
_____	_____

Заявление

Прошу принять меня для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования по специальности/профессии _____

(код и наименование специальности/профессии)

по очной , заочной форме обучения,

за счет средств областного бюджета , с полным возмещением затрат .

1.Предыдущий уровень образования: основное общее образование , среднее общее образование , среднее профессиональное образование , другое .

2.Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации, его подтверждающий: аттестат

аттестат , диплом Серия _____ № _____

Когда выдан « ____ » _____ 20 ____ г. кем _____

3.Язык получения образования _____

Язык, изучаемый в рамках предметной области «Родной язык и родная литература» _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский ,

другой , не изучал (а) .

4. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям с 1 августа 2023 г. в форме:

рисунка теста .

Создание специальных условий для инвалидов и лиц с ОВЗ при проведении вступительных испытаний: нуждаюсь , не нуждаюсь .

5. Категория граждан (сирота, многодетная семья, инвалидность) _____

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

6. Индивидуальные достижения (медаль, аттестат/ диплом «с отличием», победитель всероссийских олимпиад, спортивные достижения, волонтер): _____

7. ФИО родителей, законных представителей:

мать _____

телефон _____

отец _____

телефон _____

законный представитель _____

телефон _____

8. Согласно правилам приема представляю следующие документы:

1. оригинал или ксерокопию документов, удостоверяющих его личность, гражданство;
2. оригинал или ксерокопию документа об образовании;
3. 4 фотографии.

_____ / _____
дата подачи заявления

_____ / _____
подпись (поступающего) расшифровка

9. Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена

получаю впервые , повторно .

_____ / _____
подпись (поступающего) расшифровка

10. С Уставом ГПОУ ЯО Ярославского колледжа, управления и профессиональных технологий, лицензией на осуществление образовательной деятельности по указанным в приложении образовательным программам, свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему, правилами приема, рабочей программой воспитания ознакомлен (а)

_____ / _____
подпись (поступающего) расшифровка

11. С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен (а)

_____ / _____
подпись (поступающего) расшифровка

12. Средний балл аттестата/диплома _____

_____ / _____
подпись (поступающего) расшифровка

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии

« ____ » _____ 202 г.

_____ / _____
подпись расшифровка подписи

Подпись секретаря приемной комиссии

« ____ » _____ 202 г.

_____ / _____
подпись расшифровка подписи