

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

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Фамилия _____	№ сертификата дополнительного образования (ПФДО Ярославской обл.) _____
Имя _____	
Отчество _____	Медицинский страховой полис
Дата рождения _____	№ _____
Гражданство: _____	Компания выдавшая мед. страховой полис
Документ, удостоверяющий личность,	_____
серия _____ № _____	Проживающий(ая) по адресу(индекс) _____
Когда и кем выдан: _____ г.	_____
_____	Регистрация (индекс): _____
СНИЛС _____	_____
_____	_____
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 2024 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, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложением к ним, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, правилами приема, рабочей программой воспитания, правами и обязанностями обучающихся, 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