|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер | | | | | | (присваивается Приемной комиссией)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  | |  |  |
| ГБПОУ "Пермский краевой колледж искусств и культуры" | | | | | | |
| Зачислен приказом № \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| От: | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |
| Фамилия |  | | |  | Гражданство |  |
| Имя |  | | |  | Документ, удостоверяющий личность | |
| Отчество |  | | |  |  | |
| Дата рождения |  | | |  |  | |
| Место рождения |  | | |  | Когда и кем выдан: |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| Проживающего по адресу: | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Адрес прописки: | | **НЕ/Соответствует** адресу проживания | | | |  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |
| Прошу принять меня на обучение по программе подготовки специалистов среднего звена и допустить к участию в конкурсе по специальность код: 51.02.02 наименование «Социально-культурная деятельность» вид «Организация и постановка культурно-массовых мероприятий и театрализованных представлений»  по **заочной** форме обучения  на места, финансируемые  **из краевого бюджета / с полным возмещением затрат**  не нужное зачеркнуть | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.  . | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) | | |  |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | |
| Дата окончания предыдущего уровня образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Название образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Средний балл \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Документ государственного образца об образовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Иностранный язык: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| О себе дополнительно сообщаю: | | | | | | |
| общежитие: \_\_\_ нуждаюсь, \_\_\_ не нуждаюсь | | | | | | |
| Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: **нуждаюсь / не нуждаюсь**  Наличие потребности в адаптированной программе обучения**: нуждаюсь / не нуждаюсь**  Группа и причина инвалидности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | |
| Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю впервые / не впервые | | | | | |  |
|  |  | не нужное зачеркнуть | | | | (подпись поступающего) |
|  |  |  | | | |  |
| С датой предоставления подлинника документа об образовании **ознакомлен** | | | | | |  |
|  | | | | | | (подпись поступающего) |
|  | | | | | |  |
| С Уставом ГБПОУ «Пермский краевой колледж искусств и культуры», лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложением), свидетельством о государственной аккредитации (с приложением), образовательными программами, Правилами приема и условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка в колледже, Правилами подачи апелляции **ознакомлен** | | | | | |  |
| |  | | --- | |  | | (подпись поступающего) | |
|  | | | | | | |
| **Даю согласие на обработку моих персональных данных** в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27 июня 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», политикой в отношении персональных данных, Положением об обработке персональных данных и обеспечении безопасности | | | | | |  |
|  | | | | | | (подпись поступающего) |
| О медицинских противопоказаниях и связанных с ними последствиями в период обучения в ГБПОУ «ПККИиК» и последующей профессиональной деятельности **проинформирован** | | | | | |  |
| (подпись поступающего) | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | |  | |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. |
|  |  |  |  | |  |  |
| ПРОСИМ СООБЩИТЬ О СЕБЕ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ | | | | | | |
| ИСТОЧНИК ИНФОРМАЦИИ О КОЛЛЕДЖЕ: | | |  | |  |  |