|  |  |
| --- | --- |
| 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: 51.02.03 наименование «Библиотековедение»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: |  |  |  |