

Допустить к вступительным экзаменам
Директор колледжа _____
« ____ » _____ 2024 г.

Зачислить на 1 курс по специальности 07.02.01
Архитектура
Приказ от « ____ » _____ 2024 г. № ____
Директор колледжа _____

ДИРЕКТОРУ ГОБПОУ «ЛИПЕЦКИЙ КОЛЛЕДЖ
СТРОИТЕЛЬСТВА, АРХИТЕКТУРЫ И
ОТРАСЛЕВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ»
ДВОРНИКОВОЙ М.В.

от

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	СНИЛС: _____
_____	_____

проживающего (ей) по адресу: _____

регистрация места жительства: _____

(в случае смены адреса регистрации необходимо в течение 5-7 дней сообщить на отделение и предоставить документы)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ

для обучения по образовательной программе 07.02.01 Архитектура.

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по рисунку и учесть результаты освоения образовательной программы основного общего образования, если численность поступающих превышает количество мест на данную специальность

(подпись поступающего)

по очной форме обучения

на места, финансируемые из областного бюджета

на места с полным возмещением затрат

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году

общеобразовательное учреждение

образовательное учреждение среднего профессионального образования

образовательное учреждение высшего профессионального образования

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации:

предыдущий уровень образования _____

Аттестат / диплом _____

(серия, номер)

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____ не изучал

Наличие документа, предоставляющего право на социальные льготы:

Наличие документа, подтверждающего право преимущественного или первичного приема:

Наличие целевого договора:

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

нуждаюсь не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщая:

ФИО родителей, контактный телефон:

Мать: _____

Отец: _____

Индивидуальные достижения _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые не впервые _____
(подпись поступающего)

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы: **принято:**

1. Оригинал или копию документов, удостоверяющих личность, гражданство; _____
2. Оригинал или копию документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации; _____
3. 4 фотографии размером 3x4; _____
4. Оригинал или копию медицинской справки, содержащей сведения о проведении медицинского осмотра в соответствии с перечнем врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований, установленным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н _____
5. Оригинал или копию документов, подтверждающего право преимущественного или первичного приема _____

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложений к ним, Уставом образовательного учреждения, а также основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен _____
(подпись поступающего)

С правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен _____
(подпись поступающего)

Согласен с переходом на образовательную программу «Профессионалитет» _____
(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных _____
(подпись поступающего)

Ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации:

Оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации должен быть предоставлен в приемную комиссию до 10 августа 2024г (включительно)

(подпись поступающего)

Оригинал документа об образовании предоставлен в приемную комиссию

(дата)

(подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

« _____ » _____ 2024 г.