

Директор колледжа _____
« ____ » _____ 2024г.

Зачислить на 1 курс по специальности 08.02.01
Строительство и эксплуатация зданий и сооружений
Приказ от « ____ » _____ 2024г. № ____
Директор колледжа _____

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

от

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
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 08.02.01 Строительство и эксплуатация зданий и сооружений (повышенный уровень) на общедоступной основе. Прошу 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

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 16 августа 2024г (включительно)

(подпись поступающего)

Оригинал документа об образовании предоставлен в приемную комиссию

(дата)

(подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

« _____ » _____ 2024г.