

- Я являюсь гражданином иностранного государства.
- Я отношусь к категории детей-сирот/детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа.
- Я являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья/инвалидом (ребенком-инвалидом).

Среднее профессиональное образование получаю впервые:

- по программе подготовки специалистов среднего звена – ДА / НЕТ

(нужное подчеркнуть)

Подпись абитуриента _____

Со сроками представления оригинала документа об образовании ознакомлен(а):

- на очную форму обучения – не позднее 14 августа

- на заочную форму обучения на базе среднего общего образования – не позднее 15 сентября

- на заочную форму обучения на базе основного общего образования – не позднее 15 сентября

Подпись абитуриента _____

С правилами приема, уставом колледжа, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

" ____ " _____ 20 г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

С возможностью уменьшения срока обучения по программам подготовки специалистов среднего звена в рамках федерального проекта «Профессионалитет» ознакомлен(а).

" ____ " _____ 20 г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Я согласен(на) на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в целях осуществления образовательного процесса.

Настоящее заявление может быть отозвано в письменной форме.

" ____ " _____ 20 г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)