

Директору колледжа
Смирновой Е. В.

От гр. УКАЗЫВАЕМ ФАМИЛИЮ ОТЧЕСТВО ПОСТУПАЮЩЕГО

(фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации (индекс) ОБЛАСТЬ, РАЙОН, ГОРОД (СЕЛО), УЛИЦА, НОМЕР ДОМА, НОМЕР КВАРТИРЫ, КАК УКАЗАНО В ПАСПОРТЕ (РЕГИСТРАЦИЯ)

(индекс)

дом. тел. (КОД) ТЕЛЕФОН, ЕСЛИ ЕСТЬ сот.тел. УКАЗАТЬ НОМЕР СВОЕГО СОТОВОГО ТЕЛЕФОНА

электронный адрес УКАЗЫВАЕМ ДЕЙСТВУЮЩИЙ АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

Документ об образовании (*поставить галочку*)

Аттестат об основном общем образовании (9 кл) номер ПИШЕМ 14 КРАСНЫХ ЦИФР выдан «ДЕНЬ»МЕСЯЦ.ГОД ВЫДАЧИ

Аттестат о среднем общем образовании (11 кл) номер ПИШЕМ 14 КРАСНЫХ ЦИФР выдан «ДЕНЬ»МЕСЯЦ.ГОД ВЫДАЧИ

Аттестат об окончании вечернего (сменного) общеобразовательного учреждения номер _____ выдан

« ____ » _____ 20 ____ г

Диплом о начальном профессиональном образовании: серия _____ номер _____ выдан « ____ » _____ 20 ____ г

Диплом о среднем профессиональном образовании: серия _____ номер _____ выдан « ____ » _____ 20 ____ г

Диплом о высшем профессиональном образовании: серия _____ номер _____ выдан « ____ » _____ 20 ____ г

Заявление

Прошу зачислить меня на очное, заочное обучение (*нужное подчеркнуть*) колледжа по специальности УКАЗЫВАЕМ ШИФР И ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

(шифр, наименование специальности)

О себе сообщаю следующие данные:

Дата рождения « ЧИСЛО » МЕСЯЦ « ГОД » г.

Место рождения УКАЗАНО В ПАСПОРТЕ

Паспорт: серия ПЕРВЫЕ 4 ЦИФРЫ номер СЛЕД. 6 ЦИФР выдан « ЧИСЛО », « МЕСЯЦ » ГОД г.

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ, КАК В ПАСПОРТЕ

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Номер страхового пенсионного свидетельства

3 цифры

3 цифры

3 цифры

2 цифры

Изучаемый язык (*поставить галочку*)

Английский Французский Немецкий Другой _____

В общежитии нуждаюсь (*поставить галочку*)

Да Нет

Из какого источника получил(а) информацию о колледже ставим галочку

Интернет: сайт, ВК, ОК, ФБ, _____

Приходили в школу _____ свой вариант

День открытых дверей

Телевидение, радио, газеты _____ свой вариант

Ф.И.О. _____

Учились близкие родственники (мама, папа, дедушка, бабушка, брат, сестра) _____

ФИО

« число » месяц 20 год г.

Подпись ПОДПИСЬ

Место работы (для заочного отделения)

Наименование организации УКАЗЫВАЕТСЯ ТОЛЬКО, ЕСЛИ ПОСТУПАЕТЕ НА ЗАОЧНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

должность _____ стаж _____

1. С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен(а)

ПОДПИСЬ В ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ

подпись поступающего

2. С правилами приема, устава, правилами внутреннего распорядка данного образовательного учреждения ознакомлен(а)

ПОДПИСЬ В ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ

подпись поступающего

3. О дате предоставления подлинников документа об образовании ознакомлен(а)

ПОДПИСЬ В ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ

подпись поступающего

4. С условиями договора об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а)

ПОДПИСЬ В ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ

подпись поступающего

5. Выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных Частным профессиональным образовательным учреждением «Нижегородский экономико-технологический колледж» с целью организации процесса моего обучения и пребывания в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

ПОДПИСЬ В ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ

подпись поступающего

Для несовершеннолетних поступающих: **ЗАПОЛНЯЕТ РОДИТЕЛЬ, ЕСЛИ ПОСТУПАЮЩЕМУ НЕТ 18 ЛЕТ**

Я, _____
(ФИО законного представителя несовершеннолетнего)

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан «_____» _____ «_____»Г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Адрес регистрации (_____) _____
(индекс)

С информацией, содержащейся в пунктах 1-5, ознакомлен и выражаю согласие.

подпись законного представителя