ОБРАЗЕЦ

Регистрационный номер_____
Директору ГБПОУ
«ПК им.П.А.Овчинникова»
Ереминой Н.В.

Фамилия Павлов	Гражданство: РФ
Имя Иван	Документ, удостоверяющий личность паспорт
Отчество Иванович	Серия 4532 № 612375
Дата рождения 25.08.2004г.	Когда и кем выдан: 17.02.2011 г. Отд. по р-н Северное Медведково ОУФМС России по г. Москве в СВАО
Место рождения г.Москва	Мед. полис № 770000 9010720892 ЗАО «Макс-М»

Проживающего (ей) по адресу: 129345, г.Москва, ул. Корнейчука, д.25, корп.1, кв.15
Телефон (дом.) 8-499-205-55-55 (моб.) 8-916-045-05-05, 8-905-305-15-15

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в Колледж на _____ курс **для обучения** по образовательной программе среднего профессионального образования – **программе подготовки специалистов среднего звена по специальности** Информационные системы и программирование
по очной форме обучения на места, финансируемые из местного бюджета.

О себе сообщаю следующее:

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 2020 году школу № 302 (СВАО)
(наименование учебного заведения , город)

Образование: основное общее(9кл.) □; среднее(полное) общее(11кл.) □; СПО ППКРС □; СПО ППССЗ □
Аттестат □/ диплом □ Серия_ _№ 7761545013 Дата выдачи « 10 » июня 2020 г
Трудовой стаж (если есть):____лет, ___мес. ИНН № _____СНИЛС 876 033 763 70
Иностранный язык: английский □, немецкий □, французский □, другой □ ,не изучал(а) □.
Общежитие: нуждаюсь □ , не нуждаюсь □.
О себе дополнительно сообщаю: не имею
(при обучении имею следующие льготы: сирота, нахожусь под опекой, из многодетной семьи, инвалид, по потере кормильца, правительственные льготы, льгот не имею)

Родители:
Отец(Ф.И.О.) Павлов Иван Владимирович
Место работы ООО "Наше Право" Должность Юрист тел. 8-495-528-78-26
Мать(Ф.И.О.) Павлова Анна Михайловна
Место работы Детский сад Должность Воспитатель тел. 8-499-625-53-50
Опекун(Ф.И.О.)_____
Место работы_____Должность_____тел._____

«20» июня 2020г. _____
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получаю впервые □, не впервые □ _____
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о Государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а): _____
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) _____
(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись поступающего)

Подпись родителей: Мама Павлова Анна Михайловна 20.06.2020
(степень родства) (фамилия, имя, отчество) (подпись) (дата)

С Постановлением Правительства РФ от15.08.2013 г. № 706 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг» ознакомлен _____/_____/_____20 г.
подпись расшифровка дата

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ «___ »_____ 20 г.

ОБРАЗЕЦ

Регистрационный номер_____
Директору ГБПОУ
«ПК им.П.А.Овчинникова»
Ереминой Н.В.

Фамилия Павлов	Гражданство: РФ
Имя Иван	Документ, удостоверяющий личность паспорт
Отчество Иванович	Серия 4532 № 612375
Дата рождения 25.08.2004г.	Когда и кем выдан: 17.02.2011 г. Отд. по р-н Северное Медведково ОУФМС России по г. Москве в СВАО
Место рождения г.Москва	Мед. полис № 770000 9010720892 ЗАО «Макс-М»

Проживающего (ей) по адресу: 129345, г.Москва, ул. Корнейчука, д.25, корп.1, кв.15
Телефон (дом.) 8-499-205-55-55 (моб.) 8-916-045-05-05, 8-905-305-15-15

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в Колледж на _____ курс **для обучения** по образовательной программе среднего профессионального образования – **программе подготовки специалистов среднего звена по специальности** Документационное обеспечение управления, архивоведение по очной форме обучения на места, финансируемые из местного бюджета.

О себе сообщаю следующее:

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 2020 году школу № 302 (СВАО)
(наименование учебного заведения , город)

Образование: основное общее(9кл.) □; среднее(полное) общее(11кл.) □; СПО ППКРС □; СПО ППССЗ □
Аттестат □/ диплом □ Серия_ _№ 7761545013 Дата выдачи « 10 » июня 2020 г
Трудовой стаж (если есть):____лет, ___мес. ИНН № _____СНИЛС 876 033 763 70
Иностранный язык: английский □, немецкий □, французский □, другой □ ,не изучал(а) □.
Общежитие: нуждаюсь □ , не нуждаюсь □.
О себе дополнительно сообщаю: не имею
(при обучении имею следующие льготы: сирота, нахожусь под опекой, из многодетной семьи, инвалид, по потере кормильца, правительственные льготы, льгот не имею)

Родители:
Отец(Ф.И.О.) Павлов Иван Владимирович
Место работы ООО "Наше Право" Должность Юрист тел. 8-495-528-78-26
Мать(Ф.И.О.) Павлова Анна Михайловна
Место работы Детский сад Должность Воспитатель тел. 8-499-625-53-50
Опекун(Ф.И.О.)_____
Место работы_____Должность_____тел._____

«20» июня 2020г. _____
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получаю впервые □, не впервые □ _____
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о Государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а): _____
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) _____
(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись поступающего)

Подпись родителей: Мама Павлова Анна Михайловна 20.06.2020
(степень родства) (фамилия, имя, отчество) (подпись) (дата)

С Постановлением Правительства РФ от15.08.2013 г. № 706 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг» ознакомлен _____/_____/_____20 г.
подпись расшифровка дата

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ «___ »_____ 20 г.

ОБРАЗЕЦ

Регистрационный номер_____
Директору ГБПОУ
«ПК им.П.А.Овчинникова»
Ереминой Н.В.

Фамилия Павлов	Гражданство: РФ
Имя Иван	Документ, удостоверяющий личность паспорт
Отчество Иванович	Серия 4532 № 612375
Дата рождения 25.08.2004г.	Когда и кем выдан: 17.02.2011 г. Отд. по р-н Северное Медведково ОУФМС России по г. Москве в СВАО
Место рождения г.Москва	Мед. полис № 770000 9010720892 ЗАО «Макс-М»

Проживающего (ей) по адресу: 129345, г.Москва, ул. Корнейчука, д.25, корп.1, кв.15
Телефон (дом.) 8-499-205-55-55 (моб.) 8-916-045-05-05, 8-905-305-15-15

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в Колледж на _____ курс **для обучения** по образовательной программе среднего профессионального образования – **программе подготовки специалистов среднего звена по специальности** Дизайн (по отраслям)
по очной форме обучения на места, финансируемые из местного бюджета.

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 2020 году школу № 302 (СВАО)
(наименование учебного заведения , город)

Образование: основное общее(9кл.) □; среднее(полное) общее(11кл.) □; СПО ППКРС □; СПО ППССЗ □
Аттестат □/ диплом □ Серия_ _№ 7761545013 Дата выдачи « 10 » июня 2020 г
Трудовой стаж (если есть):____лет, ___мес. ИНН № _____СНИЛС 876 033 763 70
Иностранный язык: английский □, немецкий □, французский □, другой □ ,не изучал(а) □.
Общежитие: нуждаюсь □ , не нуждаюсь □.
О себе дополнительно сообщаю: не имею
(при обучении имею следующие льготы: сирота, нахожусь под опекой, из многодетной семьи, инвалид, по потере кормильца, правительственные льготы, льгот не имею)

Родители:

Отец(Ф.И.О.) Павлов Иван Владимирович
Место работы ООО "Наше Право" Должность Юрист тел. 8-495-528-78-26
Мать(Ф.И.О.) Павлова Анна Михайловна
Место работы Детский сад Должность Воспитатель тел. 8-499-625-53-50
Опекун(Ф.И.О.)_____
Место работы_____Должность_____тел._____

«20» июня 2020г. _____
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получаю впервые □, не впервые □ _____
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о Государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а): _____
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) _____
(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись поступающего)

Подпись родителей: Мама Павлова Анна Михайловна 20.06.2020
(степень родства) (фамилия, имя, отчество) (подпись) (дата)

С Постановлением Правительства РФ от15.08.2013 г. № 706 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг» ознакомлен _____/_____/_____20 г.
подпись расшифровка дата

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ «___ »_____ 20 г.