Регистрационный номер

серия №

Когда и кем выдан « » г.

Гражданство

Документ, удостоверяющий личность

Фамилия Имя Отчество Дата рождения Место рождения

проживающего(ей)по адресу: *индекс область город улица дом кор. кв.* контактные телефоны

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы на поступление для обучения по образовательной программе:

 Специальность

 Вид

по очной , заочной форме обучения на места, финансируемые из бюджета

Томской области , по договору об оказании платных образовательных услуг .

О себе сообщаю следующее

предыдущий уровень образования, полученный в году:

основное общее (9 классов) ; среднее общее (11 классов) ;

начальное профессиональное ; среднее профессиональное ;

высшее ; другое .

Медаль (аттестат, или диплом «с отличием»): да , нет .

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации:

аттестат /диплом серия N ,

выдан « » г.

 .

 Иностранный язык: английский , немецкий , французский ,

другой , не изучал(а) .

В общежитии: нуждаюсь , не нуждаюсь .

Трудовой стаж (если есть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_\_\_\_месяцев.

О себе дополнительно сообщаю:

 \_

Ф.И.О. родителей (опекунов, законных представителей), контактные телефоны, кем и где работают

 \_

" " 20 г.

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование

получаю впервые , не впервые .

 (подпись поступающего)

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

нуждаюсь , не нуждаюсь .

 (подпись поступающего)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, правилами приема и условиями обучения

в данном образовательном учреждении ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

С правилами подачи апелляций при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний

ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации

ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных

в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля

2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"

(подпись поступающего)

Согласен(а) на реализацию образовательной программы с использованием сетевой формы;

на изучение части образовательной программы

с использованием сетевой формы

(подпись поступающего)

Все сведения, переданные мной, являются

достоверными

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

" " 20 г.