

Заочная форма обучения

Регистрационный номер _____

Директору ГБПОУ «ВКЭ»
Дзугкоеву Руслану Муратовичу

Средний балл по документу
об образовании (или) квалификации _____

Фамилия, Имя, Отчество			
Число, месяц, год рождения			
Документ, удостоверяющий личность (наименование)			
серия	номер	код	дата выдачи
Кем выдан			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности/профессии:

- _____
- _____
- _____

(изложить в порядке приоритетности)

Условия обучения:

на места, финансируемые из бюджета на места с полным возмещением затрат

Сведения о предыдущих уровнях образования:

документ об образовании (аттестат/диплом) копия

документ об образовании и квалификации (диплом о среднем профессиональном образовании, о получении профессии рабочего, служащего, высшем образовании)

а) серия _____ № _____ « _____ » _____ г.
дата выдачи

б) наименование образовательной организации _____

Подтверждаю факт ознакомления мною лично через информационные системы (информационные стенды, официальный сайт учреждения www.vke-edu.ru.) с:

лицензией на осуществление образовательной деятельности и свидетельством об аккредитации

« _____ » _____ 2018г. _____
дата подпись фамилия, инициалы поступающего

свидетельством об аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему

« _____ » _____ 2018г. _____
дата подпись фамилия, инициалы поступающего

правилами внутреннего распорядка и локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность.

« _____ » _____ 2018г. _____
дата подпись фамилия, инициалы поступающего

Образование по программам специалистов среднего звена получаю впервые

« _____ » _____ 2018г. _____
дата подпись фамилия, инициалы поступающего

Дата предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации, необходимого для зачисления: **до 1 ноября 2018 года (включительно).**

С указанной датой ознакомлен лично через информационные системы (информационные стенды, официальный сайт www.vke-edu.ru).

« _____ » _____ 2018г. _____
дата подпись фамилия, инициалы поступающего

Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных. Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение персональных данных в электронную базу ФИС, в информационную базу ФИС по формированию рейтингов поступающих и списков зачисленных граждан и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая отношение ко мне (как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы и любая другая информация).

« _____ » _____ 2018г. _____
дата подпись фамилия, инициалы поступающего

К заявлению прилагаются:

1. Оригинал аттестата (диплома) копия
2. Копия паспорта
3. Фотографии в количестве шт.
4. Медицинская справка

Дополнительные сведения:

Адрес постоянной прописки			
Республика, край (область)		район	
город, село	улица	дом.	кв.
Адрес фактического проживания:			
Республика, край (область)		район	
город, село	улица	дом.	кв.
Телефон: мобильный	домашний (с кодом города, села)		

Изучаемый иностранный язык: _____

Ответственное лицо приёмной комиссии

(Ф.И.О. секретаря приёмной комиссии)

(подпись ответственного лица)

Поступающий:

(Ф.И.О.)

(подпись)

« _____ » _____ 2018г.

« _____ » _____ 2018г.

Приказ о зачислении № _____ от _____ 2018 г.