

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору Архангельского педагогического колледжа Перовой Л.А.

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	_____

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(р-н, индекс, город/поселок/деревня, улица, дом, корпус, квартира)

Телефон дом. _____	Телефон родителей _____
--------------------	-------------------------

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на специальность \_\_\_\_\_

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> по очной форме обучения   | <input type="checkbox"/> на места, финансируемые из областного бюджета |
| <input type="checkbox"/> по заочной форме обучения | <input type="checkbox"/> на места с полным возмещением затрат          |

Прошу допустить меня к вступительному испытанию: \_\_\_\_\_

Средний балл аттестата: \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение _____	
Образовательное учреждение начального профессионального образования _____	
Образовательное учреждение среднего профессионального образования _____	
(наименование образовательного учреждения)	
Другое _____	
Аттестат _____ диплом _____ Серия _____ № _____	
Медаль (аттестат, диплом «с отличием») _____	
Иностранный язык _____ Английский _____ Немецкий _____ Французский _____ другой _____ не изучал _____	
Общежитие _____ нуждаюсь _____ не нуждаюсь _____	
Военная служба (армия) _____ проходил _____ не проходил _____	
Воинское звание (ВУС) _____ серия _____ №: _____ Категория годности _____	
необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья. _____	ДА _____ НЕТ _____

О себе дополнительно сообщаю \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

Среднее профессиональное образования получаю впервые \_\_\_\_\_ не впервые \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами апелляций ознакомлен: \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27 июля 2006. №152-ФЗ «О персональных данных», в том числе в комплексной информационно-аналитической системе КИАС, в государственной информационной системе АО «Региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учета к контингента обучающихся по основным образовательным программам» (интеграция с системой «Дневник. ру»): \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица за прием документов \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.