|  |  |
| --- | --- |
| ***Регистрационный № \_\_\_\_\_*** | **Председателю приемной комиссии ГПОАУ АО «Амурский аграрный колледж» Т.А.Романцовой** |
| **Фамилия** *(в именительном падеже)* |  |
| **Имя** *(в именительном падеже)* |  |
| **Отчество** *(в именительном падеже)* |  |
| **Дата рождения (число, месяц, год)**  |  |
| **Место рождения** |  |
| **Гражданство** |  |
| **Паспорт** | Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **Место жительства** | индексадрес: |
| **Телефон (для связи)** |  |
| **Адрес электронной почты (для обратной связи)** |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу принять меня на обучение по программе подготовки**

|  |  |
| --- | --- |
| **Профессиональная подготовка** |  |
| **Форма обучения** |
| * Очная
 |  |
| * На места, финансируемые из бюджета Амурской области
 | * На места с оплатой стоимости обучения по договору
 |

**Сообщаю о предыдущем уровне образования и документе об образовании и(или) документе об образовании и квалификации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уровень образования | Указать образовательное учреждение | Год окончания | Серия и № свидетельства  |
|  Свидетельство(**обязательно для заполнения)** |  |  |  |
| **Иностранный язык**  |
| * английский
 | * немецкий
 | * французский
 | * другой
 | * не изучал(а)
 |
| **Отнесение к категории лиц, имеющих особые льготы при обучении** |  |
| **Документы, подтверждающие данную категорию** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **В общежитии** |
| * нуждаюсь
 | * не нуждаюсь
 |
| **Сведения о родителях:** |
| **Мать** | Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место работы, должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Отец** | Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место работы, должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Победитель, призер в олимпиадах и тд. п. 9.4.1 правил приёма **да нет** (нужное подчеркнуть)Победитель, призер «Абилимпикс» п. 9.4.2 правил приёма **да нет** (нужное подчеркнуть)  |
| Победитель, призер Ворлдскиллс Россия, **да нет**  (нужное подчеркнуть) WorldSkills International п. 9.4.3 правил приёма  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г. ФИО поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Профессиональное образование получаю* впервые
* не впервые
 | Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности (в том числе через информационные системы общего пользования), свидетельством о государственной аккредитации (и приложениями к ним), Правилами приема, Уставом ГПОАУ АмАК, Правилами внутреннего распорядка ГПОАУ АмАК, образовательной программой ГПОАУ АмАК, ознакомлен (а) | Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| С датой представления подлинника документа об образовании (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а) | Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ознакомлен с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен(на) на обработку персональных данных  | Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Я ознакомлен (а) с тем, что за предоставление заведомо ложных сведений, буду нести ответственность в соответствии с законодательством и нормативными актами РФ | Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *лично / через операторов почтовой связи общего пользования)*

Ответственный секретарь приёмной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_2021 г.