

Регистрационный номер _____

от Директору ГАПОУ «Тетюшский государственный колледж гражданской защиты»

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата и место рождения _____

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ № _____ серия _____
Когда и кем выдан « _____ » _____ г.
Проживающего (ей) по адресу: _____
_____ телефон _____
E – mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для обучения по специальности:

Наименование специальности(-ей)	Форма и условия обучения		
	очная форма обучения		заочная форма обучения
	в рамках контрольных цифр приема	по договору	по договору

Прошу допустить меня к следующим вступительным испытаниям:

Наименование вступительного испытания	Отметка выбора
Физическое испытание: сдача нормативов по физической культуре	

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году _____ классов _____
(указать наименование образовательного учреждения)

Документ об образовании: Аттестат: № _____

Являетесь ли инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья: да/нет

Имеются ли требования к условиям сдачи вступительного испытания в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: да/нет

Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь

« _____ » _____ 20____ г.

_____ (подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю: впервые/ не впервые _____ подпись поступающего

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности,

свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен

(в т.ч. через информационные системы общего пользования) _____

_____ подпись поступающего

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен

(в т.ч. через информационные системы общего пользования): _____

_____ подпись поступающего

С правилами подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых образовательным учреждением, ознакомлен: _____

_____ подпись поступающего

С подсчитанным средним баллом аттестата _____ ознакомлен и согласен _____

_____ подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____ (расшифровка подписи)