

(заполняет сотрудник ПК)

### Заявление

**Фамилия**

**Имя**

**Отчество**

**Пол**  мужской  женский

**Дата рождения**  /  /

**Паспорт:** серия  №  когда выдан  /  /

**кем выдан**

**Гражданство**  **Национальность**

**Адрес регистрации**

республика / область

район

населенный пункт

улица

номер дома  корпус  квартира

**Телефоны**

**e-mail**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по следующим программам СПО по очной / очно-заочной/ заочной форме обучения для поступления на 1-й курс, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг:

| №        | Направление                                      | Предпочтительное (ставится v) | На базе основного общего образования (9 кл.) | На базе среднего общего образования (11 кл.) | Форма обучения (ставится v*) |              |         |
|----------|--|-------------------------------|--|--|------------------------------|--------------|---------|
|          |  |                               |  |  | очная                        | очно-заочная | заочная |
| 40.02.01 | Право и организация социального обеспечения      |                               |  |  |                              |              |         |
| 38.02.01 | Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)     |                               |  |  |                              |              |         |
| 21.02.05 | Земельно – имущественные отношения               |                               |  |  |                              |              |         |
| 08.02.01 | Строительство и эксплуатация зданий и сооружений |                               |  |  |                              |              |         |
| 44.02.02 | Преподавание в начальных классах                 |                               |  |  |                              |              |         |
| 09.02.05 | Прикладная информатика (по отраслям)"            |                               |  |  |                              |              |         |
| 31.02.05 | Стоматология ортопедическая                      |                               |  |  |                              |              |         |
| 34.02.01 | Сестринское дело                                 |                               |  |  |                              |              |         |
| 33.02.01 | Фармация   |                               |  |  |                              |              |         |

\*- ставится v в выбранной форме обучения

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

1. Средний балл общеобразовательных дисциплин по аттестату.

| №  | Аттестат/ наименование дисциплин                                | Баллы цифрой | Фамилия секретаря | Подпись секретаря |
|--|---|--------------|-------------------|-------------------|
| 1 этап – средний балл общеобразовательных дисциплин по аттестату |   |              |                   |                   |
| 1.   | Аттестат (на базе основного общего/среднего общего образования) |              |                   |                   |

С выведенным средним баллом общеобразовательных дисциплин по аттестату и средними баллами по профильным дисциплинам по аттестату согласен

Подпись абитуриента (доверенного лица) \_\_\_\_\_

2. Прошу допустить меня к психологическому вступительному испытанию<\*>

| Дата вступительного испытания | Язык вступительных испытаний | Экзаменационная группа | Подпись поступающего |
|-------------------------------|------------------------------|------------------------|----------------------|
|                               | русский язык                 |                        |                      |

<\*> Для поступающих на специальность Сестринское дело, Стоматология ортопедическая

О себе сообщаю следующее:

- Окончил(а) в  году  общеобразовательное учреждение Российской Федерации  
 образовательное учреждение иностранного государства  
 иное образовательное учреждение

указать наименование учебного заведения и его местоположение

Представляю документ об образовании серия  №  выдан  /  /

- аттестат о среднем общем образовании Российской Федерации (11 классов)
- аттестат об основном общем образовании Российской Федерации (9 классов)
- документ об образовании иностранного государства
- иной документ об образовании \_\_\_\_\_

**Изучаемый иностранный язык**

- английский     немецкий     французский     испанский

**Среднее профессиональное образование получаю впервые**

- ДА     НЕТ

\_\_\_\_\_ подпись

**Дополнительные сведения**

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов):  
 в лично;  доверенному лицу;  через оператора почтовой связи. « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Источник информации о ссузе:  сайт ссуза;  рекомендация друга;  при проведении профориентации работниками ссуза в школе где обучался;  другое: \_\_\_\_\_

Общежитие – *непредусмотренно ознакомлен(а):*

Подпись абитуриента (доверенного лица) \_\_\_\_\_

Нуждаюсь  не нуждаюсь  в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний:

В связи с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)  инвалидностью

Документ, подтверждающий инвалидность или ОВЗ, требующие создания специальных условий при проведении вступительных испытаний: \_\_\_\_\_

(название)

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложений к ней (*наличие/отсутствие*) по выбранному(-ым) направлению(-ям) подготовки (в том числе через информационные системы общего пользования) *ознакомлен(а)*

Подпись абитуриента (доверенного лица) \_\_\_\_\_

С копией Свидетельством и приложением к свидетельству о государственной аккредитации к ней (*наличие/отсутствие*) по выбранному(-ым) направлению(-ям) подготовки (в том числе через информационные системы общего пользования) *ознакомлен(а)*

Подпись абитуриента (доверенного лица) \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 21.07.2014) "О персональных данных" (последняя редакция)

Подпись абитуриента (доверенного лица) \_\_\_\_\_

Поступающий несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления *ознакомлен(а)*

Подпись абитуриента (доверенного лица) \_\_\_\_\_

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования) *ознакомлен (а)*

Подпись абитуриента (доверенного лица) \_\_\_\_\_

С «Положением об оказании платных образовательных услуг ЧПОУ «Сунженский колледж управления и новых технологий» *ознакомлен(а)*

Подпись абитуриента (доверенного лица) \_\_\_\_\_

**Добровольно представляю:**

- медицинскую справку 086
- Ксерокопию паспорта
- Ксерокопию паспорта одного из родителей
- Ксерокопию документа об образовании
- Оригинал документа об образовании
- 4 фотографии: размер 3x4
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

(другие документы)

Подпись абитуриента  
(доверенного лица)

Согласен (на): на хранение представленных мною документов в личном деле

Подпись абитуриента (доверенного лица)

Специалист приемной комиссии \_\_\_\_\_

(подпись)