

(заполняет сотрудник ПК)

### Заявление

Фамилия

Пол  мужской  женский

Имя

Дата рождения  /  /

Отчество

Паспорт: серия  №

когда выдан  /  /

кем выдан

Гражданство

Национальность

Адрес регистрации республика / область

район

населенный пункт

улица

номер дома  корпус  квартира

Телефон поступающего

Телефон (законного представителя)

(номер поступающего)

e-mail

СНИЛС

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	Предпочтение (ставится v)	На базе основного общего образования (9 кл.)	На базе среднего общего образования (11 кл.)	Форма обучения (ставится v*)		
				очная	заочная	Очно-заочная
40.02.04 Юриспруденция						
38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)						
08.02.01 Строительство и эксплуатация зданий и сооружений						
44.02.02 Преподавание в начальных классах						
09.02.07 Информационные системы и программирование						
31.02.05 Стоматология ортопедическая						
34.02.01 Сестринское дело						
33.02.01 Фармация						
31.02.06 Стоматология профилактическая						
49.02.01 Физическая культура						
40.02.02 Правоохранительная деятельность						

\*- ставится v в выбранной форме обучения

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

1. Средний балл общеобразовательных дисциплин по аттестату.

№	Уровень образования	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 поступающего \_\_\_\_\_

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

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

<\*> Для поступающих на специальность 34.02.01. Сестринское дело, 31.02.05 Стоматология ортопедическая, 49.02.01 Физическая культура, 40.02.02 Правоохранительная деятельность, 44.02.02 Преподавание в начальных классах

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

**Ознакомлен (а)** (в том числе через информационные системы общего пользования) **с:**

1	копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями)	_____ (Подпись поступающего)
2	копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам (с приложениями) или отсутствия копии указанного свидетельства	_____ (Подпись поступающего)
3	датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации	_____ (Подпись поступающего)
4	уставом ЧПОУ «Сунженский колледж управления и новых технологий», образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся	_____ (Подпись поступающего)
5	С «Положением об оказании платных образовательных услуг ЧПОУ «Сунженский колледж управления и новых технологий»	_____ (Подпись поступающего)
6	правилами приема в ЧПОУ «СКУиНТ» на обучение по образовательным программам СПО	_____ (Подпись поступающего)

**Подтверждаю:**

7	получение среднего профессионального образования (по программам подготовки специалистов среднего звена) впервые <input type="checkbox"/> / не впервые <input type="checkbox"/>	_____ (Подпись поступающего)
---	--	------------------------------

**Согласен (на):**

8	на обработку своих персональных данных, полученных в связи с приемом	_____ (Подпись поступающего)
---	--	------------------------------

**Дополнительные сведения**

9	Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов): <input type="checkbox"/> лично; <input type="checkbox"/> доверенному лицу; <input type="checkbox"/> через оператора почтовой связи.	_____ (Подпись поступающего)
10	Общезнание – непредусмотренно ознакомлен(а):	_____ (Подпись поступающего)
11	Нуждаюсь <input type="checkbox"/> не нуждаюсь <input type="checkbox"/> в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний:	_____ (Подпись поступающего)
12	Поступающий несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а)	_____ (Подпись поступающего)

**Добровольно представляю:**

<input type="checkbox"/>	медицинскую справку 086	_____ (Подпись поступающего)
<input type="checkbox"/>	Ксерокопию паспорта	
<input type="checkbox"/>	Ксерокопию документа об образовании	
<input type="checkbox"/>	Оригинал документа об образовании	
<input type="checkbox"/>	4 фотографии: размер 3x4	
<input type="checkbox"/>	Ксерокопию СНИЛСА	
<input type="checkbox"/>	_____ (другие документы)	

13	Согласен (на): на хранение представленных мною документов в личном деле	_____ (Подпись поступающего)
	с п.1-13 ознакомлен(а), согласен(а), подпись родителя (законного представителя)	_____

Допустить к участию в конкурсном отборе \_\_\_\_\_ Х.А. Арчакова

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