# Ректору АОУ ВО ЛО «Государственный институт экономики, финансов, права и технологий»

От

*(фамилия, имя, отчество поступающего)*

Дата рождения Гражданство Адрес регистрации: индекс

область/ район населенный пункт улица дом корпус квартира телефон

Данные паспорта: серия № дата выдачи

кем выдан

Аттестат: № дата выдачи

Образовательное учреждение

Ср. балл аттестата

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу принять меня на обучение по программе среднего профессионального образования:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Форма обучения**: очная. **Основа обучения**: бюджет/ по договорам об оказании платных образовательных услуг

*(подчеркнуть)*

Изучал(а): **английский, немецкий, французский** язык . В общежитии **нуждаюсь / не нуждаюсь** *(подчеркнуть)*

**Дополнительные сведения: имею статус « сирота»:** *да / нет* «**инвалид»:** *да / нет*

Имею**: договор о целевом обучении** *да / нет* **индивидуальные достижения** *да / нет*

# Прошу допустить к творческому вступительному испытанию, проводимому институтом

( подпись)

**Необходимы специальные условия при сдаче вступительных испытаний**: *да / нет*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п\п | **Ознакомлен(а) с документами и положениями**  **(в том числе через информационные системы общего пользования:** | **Подпись**  **поступающего** |
| 1. | С Уставом, правилами приема, с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), с образовательными  программами, условиями обучения, правилами внутреннего распорядка |  |
| 2. | С правилами проведения вступительных испытаний и подачи апелляции |  |
| 3. | Со сроками предоставления в приемную комиссию оригинала документа об образовании |  |
| 4. | Среднее профессиональное образование получаю **впервые/ повторно**  (подчеркнуть) |  |
| 5. | Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных  /персональных данных моего ребенка в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» | Подпись поступающего или родителя |
| 6. | Об ответственности за предоставление недостоверных сведений,  указываемых в заявлении, и за подлинность подаваемых документов |  |

Адрес проживания

Моб. тел. E-mail

« » 20 г. Подпись поступающего

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего

Рег. номер: Подпись ответственного лица приемной комиссии