Зачислить на _____ курс	
Приказ № от « » 20 г.	
	Директору ОГБПОУ «Смоленский автотранспортный колледж имени Е.Г. Трубицына»

Фамилия																				

Имя																				

Отчество (при наличии)																				

Документ, удостоверяющий личность:

Гражданство		серия		номер		Дата выдачи	
Орган, выдавший документ						Код подразделения	
Дата рождения							
Место рождения							

Адрес регистрации:

Индекс		Область/р-он		Город/поселок/деревня	
Улица		дом		квартира	

Адрес фактического проживания: совпадает с адресом регистрации ☐

Индекс		Область/р-он		Город/поселок/деревня	
Улица		дом		квартира	
Email			Телефон мобильный		

СНИЛС	

Реквизиты документа об образовании:

Наименование документа		номер	серия	Дата выдачи	
Полное наименование учебного заведения					
Средний балл	Оценки по профильным предметам				
	математика		русский язык		
Какой иностранный язык изучал					

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности/профессии

Код специальности/профессии	Наименование специальности/профессии		
по очной форме обучения		по заочной форме обучения	
на бюджетное место		на внебюджетное место	

Для заочной формы обучения:

Место работы			
Должность			
Трудовой стаж	лет	мес.	нет

О себе дополнительно сообщаю:

Предоставляю договор о целевом обучении	

Предоставляю оригинал или копию документа, подтверждающего результаты индивидуальных достижений	
Предоставляю оригинал или копию документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации"	

Сведения о родителях (законных представителях):

мать

Фамилия																				

Имя																				

Отчество (при наличии)																				

Место работы	Должность
Телефон мобильный	Email

отец

Фамилия																				

Имя																				

Отчество (при наличии)																				

Место работы	Должность
Телефон мобильный	Email

В общежитии нуждаюсь		В общежитии не нуждаюсь		подпись поступающего	
С Уставом колледжа, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)				подпись поступающего	
Среднее профессиональное образование получаю впервые				подпись поступающего	
С датой (до 15 августа) предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а)				подпись поступающего	
Согласен на обработку своих персональных данных				подпись поступающего	
Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (в случае проведения вступительных испытаний)					
В случае предоставления поступающим заявления, содержащего не все сведения и (или) сведения, не соответствующие действительности образовательная организация возвращает документы поступающему.					
«____»_____20_____г.		Подпись поступающего			
Подпись ответственного лица приемной комиссии					
Рег. №				соответствует номеру в журнале о регистрации поступающих	