**Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директору ГБПОУ РД**

**«Колледж экономики и предпринимательства»**

 **А. Б. Багандову**

**Абитуриент**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** | **Место рождения** |
| **Гражданство:** |
| **Имя** | **Документ, удостоверяющий личность:** |
| **Серия №** |
| **Отчество** | **Кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Дата выдачи** |
| **Дата, месяц, год рождения** |
| **Код подразделения** |
| **Проживающего(ей) по адресу** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **СНИЛС** |
| **ИНН** |
| **Телефон**  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять заявление на направление подготовки по специальности/ профессии **(нужное отметить):**

**Профессия: 09.01.03. Оператор информационных систем и ресурсов:** 9 кл, очное,

**Профессия: 13.01.14. Электромеханик по лифтам:** 9 кл, очное,

**Профессия: 29.01.05. Закройщик:** 9 кл, очное,

**Специальности:**

**54.02.01. Дизайн (по отраслям)** 9 кл, очное,

**09.02.07. Информационные системы и программирование** 9 кл, очное,

**46.02.01. Документационное обеспечение управления и архивоведение:** 9 кл, очное,

**20.02.02. Защита в чрезвычайных ситуациях** 9 кл, очное,

**29.02.01. Конструирование, моделирование и технология изделий лёгкой промышленности:** 9 кл, очное,

**15.02.12. Монтаж, техническое обслуживание и ремонт промышленного оборудования (по отраслям):** 9 кл, очное,

**38.02.03. Операционная деятельность в логистике** 9 кл, очное, заочное.

**38.02.01. Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям):** 9 кл, очное, заочное

**38.02.07. Банковское дело:** 9 кл, очное,

**40.02.02. Правоохранительная деятельность:** 9 кл, очное,

**40.02.04. Юриспруденция**  9 кл, очное, заочное.

**43.02.15. Поварское и кондитерское дело** 11 кл, заочное.

**43.02.16. Туризм и гостеприимство** 9 кл, очное, заочное.

На места, финансируемые за счёт бюджета:

На места, по договорам, с оплатой стоимости обучения:

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году

* Общеобразовательное учреждение (школа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Образовательное учреждение среднего профессионального образования (СПО)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное наименование учебного заведения)

Аттестат: Диплом: Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Средний балл \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, год выдачи документа об образовании / квалификации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общежитие (нужное отметить): нуждаюсь не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование получаю: впервые не впервые

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г. **Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С уставом колледжа, лицензией на правоведения образовательной деятельности, свидетельством о государст-венной аккредитации и приложениями к ним, правилами приема в колледж ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись*

Даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение) использование, уничтожение образовательным учреждением вышеуказанных персональных данных в целях зачисления в образовательное учреждение в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152 «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись*

Подпись члена комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись*

Дата предоставления оригинала документа государственного образца об образовании «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2023г.

Ответственный секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_