



Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
 Зачислить на 1 курс  
 по специальности/профессии \_\_\_\_\_  
 Директор

\_\_\_\_\_ Е.В.Бледных  
 Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2024г.

Директору ГБПОУ «Ставропольский региональный многопрофильный колледж»  
 Евгению Викторовичу Бледных

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	_____
Страховой номер индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС)	Дата выдачи _____
_____	_____

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в колледж на обучение по программе подготовке квалифицированных рабочих (служащих) / по программе подготовке специалистов среднего звена:

по очной  , заочной  форме обучения.  
 на места, финансируемые из краевого бюджета ,  
 на места с полным возмещением затрат

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям:

по специальности 20.02.04.Пожарная безопасность; к практическим выполнением упражнений по физической подготовке и психологического испытания в форме тестирования   
 по специальности 29.02.10 Конструирование, моделирование и технология изготовления изделий легкой промышленности (по видам); вступительных испытаний в виде практического выполнения в форме - Рисунок( в карандаше)

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: нуждаюсь  , не нуждаюсь

#### Характер учебного заведения, которое закончил(а):

школа  , гимназия  , лицей  , колледж  , техникум  , вечер.школа (ЦОВ)

Номер   
 название \_\_\_\_\_

Год окончания  Медаль  диплом с отличием, т ничего

Документ об образовании:  аттестат  копия аттестата. Серия \_\_\_\_\_ номер.  
 диплом  копия диплома.

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык: английский, немецкий, французский, не изучал или другой

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Прописанного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_

Контактная информация: телефон (личный) \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

(ФИО мамы, домашний адрес, место проживания, телефон и место работы)

Отец \_\_\_\_\_

(ФИО папы, домашний адрес, место проживания, телефон и место работы)

**Социальный статус абитуриента (заполняется при наличии документа)**

- а) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей \_\_\_\_\_
- б) дети-инвалиды I и II групп \_\_\_\_\_
- в) инвалиды детства \_\_\_\_\_
- г) подвергшиеся воздействию радиации радиационных катастроф \_\_\_\_\_
- д) инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы \_\_\_\_\_
- е) ветераны боевых действий или участник СВО \_\_\_\_\_
- ж) имеющие право на получение государственной социальной помощи \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Состою на учете КДН, ОПДН  \_\_\_\_\_ (причина постановки на учет)

**Дополнительные сведения о себе:**

**Интересы и увлечения, посещение секций и др:** \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые  \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и с приложениями к ним по выбранной специальности, правилами приема ГБПОУ СРМК, с локальными актами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, правилами подачи апелляции ознакомлен (а): \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации (в том числе через электронные информационные системы общего пользования) ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Бюджет	14.08.2024 до 17:00
С полным возмещением затрат	14.08.2024 до 17:00
Конструирование, моделирование и технология изготовления изделий легкой промышленности(по видам) (бюджет)	09.08.2024 до 17:00
Пожарная безопасность(с полным возмещением затрат)	09.08.2024 до 17:00

С Федеральным законом Российской Федерации от 23 февраля 2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» ознакомлен(а): \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(а) : \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С программой подготовки специалистов среднего звена /программой подготовки квалифицированных рабочих и служащих ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись технического секретаря \_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.