

Зачислен приказ от « ____ » _____ 20__ г. № _____

подпись

Директору бюджетного профессионального
образовательного учреждения Омской области
«Омский колледж профессиональных технологий»
С.В. Угрюмову

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения « ____ » _____ г. **Место рождения** _____

Документ, удостоверяющий личность _____
Наименование документа

Выдан « ____ » _____ г., кем _____

Код подразделения _____

Зарегистрированный (ая) по адресу: _____
(адрес постоянной регистрации, как в паспорте)

Фактический адрес проживания: совпадает с регистрацией по паспорту

_____ (указать адрес фактического места жительства)

Номер телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления в БПОУ ОКПТ на обучение по: специальности,
 профессии, программы профессиональной подготовки

--	--	--	--	--	--

Форма обучения: очная, заочная

Условия обучения: в рамках контрольных цифр приема (финансируемые из бюджета Омской области)/ места по договорам с оплатой стоимости обучения

Альтернативно на обучение по: специальности, профессии, программы профессиональной подготовки

--	--	--	--	--	--

Форма обучения: очная, заочная

Условия обучения: в рамках контрольных цифр приема (финансируемые из бюджета Омской области)/ места по договорам с оплатой стоимости обучения

Окончил (а) в _____ году

образовательное учреждение _____

образовательное учреждение программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих _____

образовательное учреждение программы подготовки специалистов среднего звена _____

другое _____

Аттестат/ Диплом / Свидетельство/ Серия _____ № _____

Средний балл аттестата _____ Подпись поступающего _____

Иностранный язык: английский, немецкий, французский, другой _____, не изучал

Общежитие: нуждаюсь, не нуждаюсь

Создание специальных условий для проведения вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: нуждаюсь, не нуждаюсь

ПОДТВЕРЖДАЮ:

Образовательные программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих получаю *впервые*

_____ /
(подпись поступающего)

Образовательные программы подготовки специалистов среднего звена получаю *впервые*

_____ /
(подпись поступающего)

Профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки получаю *впервые*

_____ /
(подпись поступающего)

ОЗНАКОМЛЕН (А) со следующими документами:

Копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложениями к нему (в том числе через информационные системы общего пользования)

_____ /
(подпись поступающего)

Копией свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему (в том числе через информационные системы общего пользования)

_____ /
(подпись поступающего)

ОБЯЗУЮСЬ

Представить оригинал документов об образовании в приемную комиссию не позднее 15 августа 20 __ г. 15 часов 00 минут местного времени

_____ /
(подпись поступающего)

СОГЛАСЕН (А)

на обработку своих персональных данных в порядке, Установленном ФЗ от 27.07.2006г. №1 52-ФЗ «О персональных данных»

_____ /
(подпись поступающего)

СОГЛАСЕН (А)

в случае отсутствия обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) и наличии медицинских противопоказаний могут возникнуть проблемы с прохождением производственной практики и дальнейшим трудоустройством по данной специальности

_____ /
(подпись поступающего)

К заявлению прилагаются следующие документы:

Наименование	Подпись отв. за прием документов
Документ об образовании: оригинал/копия	
Копия документа удостоверяющего личность	
Фотографии 3x4 см - ____ шт.	
Документы согласно п. 4.3.3 и 8.4 Положения о порядке приема	

Подпись поступающего _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Дата заполнения заявления « ____ » _____ 20__ г.

Документы принял
техн. секретарь приемной комиссии _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)