ЗАЯВЛЕНИЕ АБИТУРИЕНТА Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Кабардино-Балкарский автомобильно-дорожный колледж» М.А. Абрегову

|  |
| --- |
|  |
| Фамилия Имя Отчество (при наличии) полностью |
|  |
| Дата рождения |
|  |
| Проживающего (ей) по адресу: (фактический: индекс, район, город, населенный пункт/ регистрация) |
|  |  |  |
| Телефон |  | e-mail |
| Гражданство |  |
|  | Название страны(государства) |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
|  | (название документа) |
|  |  |
| Серия, № |  | кем и когда выдан |
|  |  |  |
| СНИЛС номер |  | ИНН номер |
| Нуждаемость в предоставлении общежития | да нет |
|  | (нужное обвести) |
| Инвалидность: да нет |  | Серия МСЭ - №  |
| (нужное обвести) |  | серия, номер, нозология |
|  |
| (Нуждаемость в специальных условиях обучения на основании на основании ИПРА(приложить копию)( номер, дата) / не нуждается вписать) |
|  |
| Специальность/профессия (код, наименование) |
| Форма обучения |  |  | Источ.финансирования |  |  |
|  | (очно/заочно вписать) |  | (бюджет/контракт написать) |
|  |  |  |  |
| О себе сообщаю следующее: |
| Предыдущее образование |  |  |  |  |  |
| класс |  | год |  | Наименование учебного заведения |
| Получил документ об образовании(квалификации) |  |  |  |  |  |
| (аттестат/диплом) |  | Серия номер |  | (квалификация при наличии) |
| Социальный статус |  |
|  | (сирота, лицо с ОВЗ/инвалид прописать с указание группы инвалидности) |
| Прошу учесть следующие результаты индивидуальных достижений заявленных в пункте 37 Правил приема в ГБПОУ «КБАДК» 2024-2025уч. |
|  |
|  |
| Вписать подпункт пункта 37 |
| Родной язык |  |  |
| Иностранный язык |  |
| Среднее профессиональное образование получаю | Впервые Не впервые |  |  |
| (нужное обвести) |  | подпись |
| Дополнительно сообщаю |  |
|  | (указать участие в общественной жизни, художественной самодеятельности, в спортивных мероприятиях) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ГБПОУ «КБАДК», правилами внутреннего и учебного распорядка, образовательными программами ознакомлен(а): |  |
|  | (подпись абитуриента) |
| С Правилами приема в ГБПОУ «КБАДК» ознакомлен(а): |  |
|  | (подпись абитуриента) |
|  |  |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации ознакомлен(а): |  |
|  | (подпись абитуриента) |
|  |  |
| Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания и заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов |  |
|  | (подпись абитуриента) |
|  |  |
| Согласен на обработку своих персональных данных | (подпись абитуриента) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ответственное лицо ПК |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | Ф.И.О. |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ г.