

## Форма заявления о приёме на обучение (заочная форма обучения)

Директору

Наименование ПОО

БПОУ ВО «ВУМК»

ФИО директора

А.И. Башкину

ФИО поступающего

Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по специальности

- |  |   |
|--|---|
|  | 13.02.11 Техническая эксплуатация и обслуживание электрического и электромеханического оборудования (по отраслям) |
|  | 35.02.16 Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной техники и оборудования  |
|  | 40.02.02 Правоохранительная деятельность  |
|  | 43.02.15 Поварское и кондитерское дело  |

Форма обучения

Заочное

Основа обучения

Бюджет/На платной основе

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_

Номер: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Вид документа об

образовании: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_

Номер \_\_\_\_\_

Уровень образования: \_\_\_\_\_

Образовательная

организация: \_\_\_\_\_

Год окончания: \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в общежитии \_\_\_\_\_

Среднее профессионально образование получаю впервые: Да/Нет

Необходимо создание для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: Да/Нет

Согласен на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ);

Да « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ подпись

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен:

Да « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ подпись

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен:

Да « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ подпись

Подпись поступающего: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

202\_\_ г.