

Директору

Наименование ПОО

БПОУ ВО «ВУМК»

ФИО директора

А.И.Башкину

ФИО поступающего

### Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по специальности (профессии):

08.01.28 Мастер отделочных строительных и декоративных работ

09.02.06 Сетевое и системное администрирование

15.01.05 Сварщик ручной и частично механизированной сварки (наплавки)

23.01.17 Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей

25.02.08 Эксплуатация беспилотных авиационных систем

35.02.02 Технология лесозаготовок

35.02.16 Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной техники и оборудования

36.02.01 Ветеринария

39.02.01 Социальная работа

40.02.02 Правоохранительная деятельность

43.01.09 Повар, кондитер

Форма обучения      Очная

Основа обучения      Бюджет/На платной основе

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ Да/Нет

проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или

ограниченными возможностями здоровья:

Согласен на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных (в соответствии с

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Да

Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ);

\_\_\_\_\_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:

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Да

\_\_\_\_\_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:

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Да

\_\_\_\_\_подпись

Подпись поступающего: \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись ответственного лица приемной

комиссии: \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_