|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Приказ о зачислении**  **от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Директору ГПОАУ ЯО Любимского аграрно-политехнического колледжа  Дмитриеву А.В. | |

от

*(фамилия, имя, отчество)*

дата рождения

проживающего (й) по адресу:

*(область, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)*

контактный телефон

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в ГПОАУ ЯО Любимский аграрно-политехнический колледж на обучение в рамках контрольных цифр приема по очной форме по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности

***35.02.16 Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной техники и оборудования***

**О себе сообщаю следующие данные:**

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. кем выдан

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (СНИЛС)

Уровень образования

Документ об образовании:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В общежитии **нуждаюсь/не нуждаюсь** *(не нужное зачеркнуть)*

Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю впервые **ДА/НЕТ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(не нужное зачеркнуть) (подпись)*

Дата предоставления оригинала документа государственного образца об образовании и (или) о квалификации **не позднее 18 августа 2023 года** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись)*

*С правилами приема в ГПОАУ ЯО Любимский агррано-политехнический колледж, уставом, копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации, приложений к ним, с образовательной программой, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись)*

*В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на осуществление любых действий (операций), в том числе получение, обработку, хранение и уточнение, в отношении моих персональных данных, необходимых исключительно для использования в образовательной деятельности колледжа. Согласие действует в течение всего периода обучения в колледже* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись)*

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись) (расшифровка)*