**Приказ о зачислении № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**директору государственного профессионального образовательного учреждения**

**Ярославской области Ярославского торгово-экономического колледжа Н.В.Костериной**

от Место для ввода текста.

Прошу зачислить меня в число студентов на специальность

Выберите элемент.

по форме обучения Выберите элемент.

на места, Выберите элемент.

**О себе сообщаю следующие данные:**

год, месяц, число рождения Место для ввода даты.

место рождения Место для ввода текста.

паспорт: серия Место для ввода текста. № Место для ввода текста. , код подразделения Место для ввода текста. кем выдан Место для ввода текста.,

дата выдачи Место для ввода даты.

Уровень предыдущего образования Выберите элемент.

Наименование учебного заведения Место для ввода текста.

Место расположения учебного заведения Место для ввода текста. Год окончания Место для ввода даты.

Средний балл аттестата Место для ввода текста.

В общежитии НУЖДАЮСЬ / НЕ НУЖДАЮСЬ Выберите стандартный блок.

НАЛИЧИЕ/ОТСУТСТВИЕ диплома победителя или призера олимпиады (нужное подчеркнуть)

**Согласно Правилам приема прилагаю следующие документы:**

1. Документ об образовании и (или) документ об образовании и квалификации

Название документа об образовании Выберите элемент.

№ документа об образовании Место для ввода текста.

1. Фото Выберите элемент.
2. Место для ввода текста.

Среднее профессиональное образование получаю впервые .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

С Уставом колледжа, лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования № 30/15 от 10.03.2015 г., свидетельством о государственной аккредитации №5/19 от 13.03.2019 г., документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Место для ввода даты. **Подпись\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

АНКЕТА ПОСТУПАЮЩЕГО

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) Место для ввода текста.

Место жительства Место для ввода текста.

Телефон Место для ввода текста.

Электронная почта Место для ввода текста.

Какой иностранный язык изучал в школе Выберите элемент.

Место работы, занимаемая должность и общий стаж работы (для работающих) Место для ввода текста.

Фамилия, имя ,отчество родителей, место работы, должность, контактный телефон (для очной формы обучения) :

Отец Место для ввода текста.

Мать Место для ввода текста.

Медицинский полис ОМС (номер, кем выдан) Место для ввода текста.

Снилс Место для ввода текста.

 Я являюсь гражданином иностранного государства.

 Я отношусь к категории детей-сирот/детей, оставшихся без попечения родителей, и

лиц из их числа.

 Я являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья/инвалидом (ребенком-инвалидом).

Место для ввода даты.. **Подпись\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****