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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**директору государственного профессионального образовательного учреждения**

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

от Иванова Ивана Ивановича

Прошу зачислить меня в число студентов на специальность

38.02.03 Операционная деятельность в логистике

по форме обучения очная

на места, финансируемые из средств областного бюджета

**О себе сообщаю следующие данные:**

год, месяц, число рождения 01.01.2005

место рождения г. Ярославль

паспорт: серия 12 34 № 567890 , код подразделения 000-111 кем выдан УМВД г. Ярославля

дата выдачи 01.01.2019

СНИЛС 12-34-56 78

Уровень предыдущего образования основное общее

Наименование учебного заведения МОУ СОШ № 1

Место расположения учебного заведения (область, город, населенный пункт) г. Ярославль Год окончания 2016

Средний балл аттестата 4,00

Потребность в общежитии не нуждаюсь

Наличие индивидуальных достижений нет

**Согласно Правилам приема прилагаю следующие документы:**

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

Название документа об образовании аттестат

№ документа об образовании 1234567890

2. Документ, подтверждающий право первоочередного приёма нет

3. Документ, подтверждающий право преимущественного приёма нет

1. Фото 4
2. Копии документов

Среднее профессиональное образование получаю впервые Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись от руки)

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

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., образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись от руки)

 20.06.2024 **Подпись\_(от руки)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ:**

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) Иванов Иван Иванович

Место жительства 150000, г. Ярославль, Московский проспект, д. 1, кв. 2

Телефон +7(920)123 45 67

Электронная почта Ivanov@mail.ru

Какой иностранный язык изучал в школе английский

Место работы, занимаемая должность и общий стаж работы (для заочной формы обучения) Место для ввода текста.

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

Отец (законный представитель) Иванов Иван Петрович, ООО Радуга, охранник, +7(920)987 65 43

Мать (законный представитель) Иванова Мария Ивановна, ООО Радуга, секретарь, +7(920)978 56 34

Медицинский полис ОМС (номер, кем выдан) 123456789, Росгосстрах

**Выберите, если один из этих статусов относится к вам:**

 Я являюсь гражданином иностранного государства Место для ввода текста..

* Я имею преимущественное право при зачислении Выберите элемент.
* Я имею первоочередное право при зачислении Выберите элемент.

20.06.2024. **Подпись\_(от руки)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****