

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Приказом от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс, в группу \_\_\_\_\_

**Директору ГАПОУ НСО  
«Новосибирский колледж печати  
и информационных технологий»  
Р.С. СИЛКИН**

Фамилия \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Проживающего (ой) по адресу \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Зарегистрированного (ой) по адресу \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в творческих испытаниях для поступления на обучения по специальности \_\_\_\_\_

по очной , по заочной  форме обучения, на места, финансируемые из областного бюджета в рамках контрольных цифр приема , с полным возмещением затрат (по договорам с оплатой стоимости обучения) .

О себе сообщаю следующее: окончил (а) в \_\_\_\_\_ году.

общеобразовательное учреждение ;

образовательное учреждение начального профессионального образования ;

образовательное учреждение среднего профессионального образования ;

другое .

Документ об образовании:

аттестат  / диплом  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом "с отличием") .

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной) .

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , другой , не изучал (а) .

Отношусь к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий отношение к вышеуказанной категории \_\_\_\_\_

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующий создания указанных условий \_\_\_\_\_

Общежите: нуждаюсь , не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

среднее профессиональное образование

получаю впервые , не впервые

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

Со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

С уставом, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен (а) (до **15.08.20**\_\_ г.)

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

**НИЖЕ НЕ ЗАПОЛНЯТЬ!!!**

\_\_\_\_\_  
/ответственный секретарь  
приёмной комиссии Г.Е. КОЗЛОВА

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.