

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Приказом от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

**Директору ГАПОУ НСО  
«Новосибирский колледж печати  
и информационных технологий»**

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 контингентных 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.

среднее профессиональное образование

получаю впервые , не впервые

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

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

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

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

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

**НИЖЕ НЕ ЗАПОЛНЯТЬ!!!**

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

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.