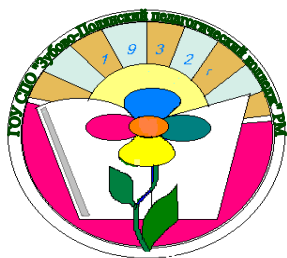


**Министерство образования Республики Мордовия  
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
Республики Мордовия  
«Зубово-Полянский педагогический колледж»**



Зачислить на \_\_\_\_\_ курс по специальности \_\_\_\_\_

Директор колледжа \_\_\_\_\_ Л.Л.Медведева  
Приказ № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору  
Государственного бюджетного профессионального  
образовательного учреждения РМ  
«Зубово-Полянский педагогический колледж»

**От**

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности:

В случае, если численность поступающих на данную специальность превышает количество бюджетных мест, прошу принять меня на обучение по специальности:  
2 приоритет

3 приоритет

Форма обучения: очная  ; заочная   
на места, финансируемые из бюджета   
с полным возмещением затрат на обучение   
с частичным возмещением затрат на обучение

**Реквизиты документа, удостоверяющего личность:**

Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

СНИЛС (страховой номер лицевого счета): \_\_\_\_\_

**Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем:**

Окончил(а):

- Общеобразовательное учреждение
- Образовательное учреждение среднего профессионального образования
- Образовательное учреждение высшего профессионального образования
- Другое

(наименование образовательного учреждения)

Аттестат/ диплом \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

**Изучаемый иностранный язык:** английский , немецкий , французский   
не изучал или другой

Имею социальный статус: да / нет

сирота

инвалид

проживание в зоне со льготным социально-экономическим статусом

Место проживания: Россия  , страны СНГ  , др. государства  .

Область, край, республика \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Название населенного пункта \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

ИНДЕКС

Телефон

Email (электронная почта) \_\_\_\_\_

Место работы (для работающих) \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ стаж работы \_\_\_\_\_

**Фамилия, имя, отчество родителей; место работы, должность, рабочий телефон:**

мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дополнительные сведения о себе (интересы и увлечения, посещение секций и др.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

В общежитии нуждаюсь  , не нуждаюсь

Создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:  даюсь  не даюсь

**Согласно Правилам приема прилагаю следующие документы:**

- 1) Аттестат
- 2) Копия паспорта
- 3) 6 фотографий 3x4
- 4) Медицинская справка
- 5) Сертификат о прививках
- 6) СНИЛС
- 7) \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности , Свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Уставом образовательного учреждения, образовательными профессиональными образовательными программами ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_

С датой представления оригинала документа об образовании ознакомлен (а).

Подпись \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые  имею

Подпись \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Документы принял технический секретарь приемной комиссии

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)