

Директору
БПОУ ВО «Вологодский колледж
технологии и дизайна»
И.А. Невской
ФИО абитуриента

Заявление

Прошу принять меня на обучение по следующей образовательной программе по **очной** форме обучения:

- 39.02.01 Социальная работа;
 - 42.02.01 Реклама;
 - 43.02.16 Туризм и гостеприимство (направление Предоставление гостиничных услуг);
 - 43.02.17 Технологии индустрии красоты (направление Парикмахерское искусство);
 - 43.02.17 Технологии индустрии красоты (направление Эстетические услуги);
 - 46.02.01 Документационное обеспечение управления и архивоведение;
 - 54.02.01 Дизайн (по отраслям) (направление Дизайн интерьера);
 - 54.02.01 Дизайн (по отраслям) (направление Дизайн одежды);
 - 54.02.08 Техника и искусство фотографии;
 - 29.01.34 Оператор оборудования швейного производства (по видам);
 - 29.01.35 Оператор оборудования производства текстильных изделий (по видам);
 - 54.01.20 Графический дизайнер.
-
- на места, финансируемые из средств областного бюджета
 - на места с оплатой стоимости обучения

О себе сообщаю следующие данные

Число, месяц, год _____ Место рождения _____ Гражданство _____

Адрес регистрации: _____

Адрес фактический: _____

Номер телефона: _____

Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

СНИЛС _____

Вид документа об образовании _____

Серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Наименование образовательной организации _____

Год окончания _____

- отношусь к категории лиц, которым предоставлено право преимущественного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 _____

отношусь к категории лиц, которым предоставлено право первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 _____

сведения о подтверждающем категорию документе

Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь « ____ » _____ 202_ г. _____ (подпись)

Я, _____, подтверждаю, что среднее профессиональное образование данного уровня намерен (а) получить впервые _____ (подпись)

Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья _____ (подпись)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний _____ (подпись)

Ознакомлен (а) с копиями: Устава, Свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложением к нему, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. _____ (подпись)

Я, _____, даю согласие на обработку своих персональных данных, в порядке установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» _____ (подпись)

Ознакомлен (а) о том, что часть образовательной программы (в части реализации учебной дисциплины «Физическая культура») реализуется по сетевой форме _____ (подпись)

Ознакомлен с датой предоставления оригинала документа об образовании.

« ____ » _____ 2024 г. _____ (подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____