



Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018г.

Директору профессионального образовательного частного учреждения «Колледж МИРБИС-Москва» М.С. Сумбатяну

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на очную форму обучения по программе среднего профессионального образования по специальности \_\_\_\_\_

#### Уровень образования:

- основное общее (9 кл.)
- среднее (полное) общее (11 кл.)
- начальное профессиональное
- среднее профессиональное
- высшее профессиональное

#### Сведения о поступающем:

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Окончил(а) \_\_\_\_\_

Документ об образовании \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Медицинский полис, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Телефон дом.: \_\_\_\_\_ Телефон моб.: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

#### Сведения о семье:

Является ли семья полной  да  нет

Отец \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

(должность, место работы)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

(должность, место работы)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Социальный статус семьи:**

Многодетная  да  нет (если да, подтвердить документально)

Малообеспеченная  да  нет (если да, подтвердить документально)

**Социальный статус поступающего:**

Инвалид  да  нет (если да, то подтвердить документально)

Пенсия по потере кормильца  да  нет (если да, подтвердить документально)

Родитель инвалид 1-й или 2-й групп  да  нет (если да, подтвердить документально)

Сирота или ребёнок, оставшийся без попечения родителей  да  нет (если да, подтвердить документально)

ФИО опекуна \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

**Согласно правилам приёма, прилагаю следующие основные документы:**

Оригинал,  ксерокопию документа, удостоверяющего личность, гражданство (паспорт)

Оригинал,  ксерокопию документа государственного образца об образовании (аттестат)

4 фотографий (3×4 см)

**Дополнительные документы:**

Оригинал,  ксерокопию полиса обязательного медицинского страхования

Оригинал,  ксерокопию медицинской справки (форма 086-У)

Оригинал,  ксерокопию СНИЛС (свидетельство пенсионного страхования)

Оригинал,  ксерокопию приписное свидетельство (для юношей)

Среднее профессиональное образование

получаю впервые  повторно

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С уставом образовательного учреждения, Правилами

приёма и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451) согласен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Дата предоставления оригинала документа об образовании до 18 августа 2018 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Родитель

(законный представитель) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Поступающий « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Ответственный секретарь « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

приёмной комиссии (подпись) (расшифровка)