

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Лесняк Елена Николаевна

Фамилия Директор

Дата подписания: 13.03.2025 09:32:06

Уникальный программный ключ:

Отчество 4b765c0b9fcc0b76a554a96bba130b42854b57503309a6b8cc637f77303946

АНПОО «Академический колледж»
Лесняк Е.Н.

Директору

ЗАЯВЛЕНИЕ

Дата рождения

Д

М

год

Гражданство/Подданство

Документ, удостоверяющий личность:

Наименование документа	Серия	Номер	Кем выдан	Когда выдан

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (при наличии):

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

ОСНОВНОЕ ОБЩЕЕ	
СРЕДНЕЕ ОБЩЕЕ	

СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ

Документ об образовании и (или) документ об образовании и квалификации:

Наименование документа	Серия	Номер	Дата окончания	Кем выдан документ об образовании	Средний балл аттестата
Аттестат с приложением					
Диплом с приложением					-

Прошу принять на 1 курс для обучения по образовательной программе _____
(код, наименование специальности)

по _____ форме обучения на места по договору об образовании на обучение по
(очной, заочной)
образовательным программам среднего профессионального образования.

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по специальности 40.02.02 Правоохранительная деятельность по результатам вступительных испытаний, проводимых АНПОО «Академический колледж» самостоятельно, на русском языке¹:

1. физическая культура

Нуждаюсь в необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

ДА ☐ НЕТ ☐

Перечень вступительных испытаний:

- _____
- _____

(Подробные сведения о необходимости создания специальных условий для прохождения вступительных испытаний, в том числе о намерении сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий и месте их сдачи)

Специальность, входит в Перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры	ДА		НЕТ	
---	----	--	-----	--

реквизиты оригинала или копии медицинской справки, содержащей сведения о проведении медицинского осмотра в соответствии с перечнем врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований

Нуждаюсь в предоставлении общежития в период обучения:	ДА		НЕТ	
--	----	--	-----	--

В случае не поступления на обучение прошу вернуть оригиналы поданных документов следующим способом:

¹ Только для поступающих на специальность «Правоохранительная деятельность»

Лично или по доверенности	Направить через операторов почтовой связи общего пользования
---------------------------	--

Контакты (по желанию поступающего):

Почтовый адрес	Страна	Регион	Район	Населенный пункт	Индекс	Улица/площадь/переулок	Дом/строение	Корп	Кв
Электронный адрес									

Среднее профессиональное образование получаю впервые:	ДА		НЕТ	
---	----	--	-----	--

Являюсь лицом, которому предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с ч. 4 ст. 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»

(указать категорию)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)

подпись поступающего _____

С копиями Устава, свидетельства о государственной аккредитации (с приложением)

подпись поступающего _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые

подпись поступающего _____

С Правилами приема на обучение в АНПОО «Академический колледж» и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых АНПОО «Академический колледж» самостоятельно.

подпись поступающего _____

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и (или) документа о квалификации;

В случае предоставления заявления, содержащего не все сведения, и (или) сведения, не соответствующие действительности, Колледж возвращает мои документы

подпись поступающего _____

С Положением об оплате за обучение в АНПОО «Академический колледж»;

С Правилами оказания платных образовательных услуг в АНПОО Академический колледж

подпись поступающего _____

С условием: если группа по специальности не сформирована в составе численности указанной в плане приема, АНПОО «Академический колледж» оставляет за собой право предложить абитуриенту другую специальность или у абитуриента остается право забрать поданные документы

подпись поступающего _____

В соответствии со ст.54 Закона об образовании ознакомлен с условиями заключаемого договора

подпись поступающего _____

С положением о порядке организации и осуществления образовательной деятельности в АНПОО «Академический колледж»

С формами документов, выдаваемых по окончании обучения;

С реализуемыми образовательными программами;

С формами и сроками освоения образовательных программ;

С перечнем оказываемых образовательных услуг;

С порядком предоставления образовательных услуг;

С правилами внутреннего распорядка для обучающихся;

С положением о порядке перевода, отчисления и восстановления обучающихся при освоении программ СПО

подпись поступающего _____

С согласием на обработку полученных в связи с приемом в АНПОО «Академический колледж» персональных данных поступающего

подпись поступающего _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ год