Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лесняк Елена Николаевна
Должность: Директор
Дата подписания: 13.03.2025 09:32:06
Уникальный программный ключ:
4f8765c0f89fcc0b76a554a96bba130b42854b57503309a6b8cc637f77303946

Директору
АНПОО «Академический колледж»
Лесняк Е.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия	
Имя	
Отчество	

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 языке[1]:

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:

1. _____
2. _____

_____

_____

(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**	**Кор**	**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