

**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<sup>1</sup>:

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:

<sup>1</sup> Только для поступающих на специальность «Правоохранительная деятельность»

