

## ЗАЯВЛЕНИЕ АБИТУРИЕНТА (СПО)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Председателю приемной комиссии, ректору ЧОУ ВО САФБД *Фадейкиной Н.В.*

от

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_ г.

Проживающего(ей) по адресу (фактический: индекс, область, город/населенный пункт/регистрация):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон/ e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на программу **среднего профессионального образования** по специальности « \_\_\_\_\_ » по форме обучения:

очной;

заочной;

очной с применением дистанционных образовательных технологий;

заочной с применением дистанционных образовательных технологий.

#### О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательную организацию в объеме:

9 классов (основное общее образование);

11 классов (среднее общее образование).

Аттестат серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Название учебного заведения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году образовательную организацию профессионального образования в объеме:

начальное профессиональное образование;

среднее профессиональное образование.

Диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Название учебного заведения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Трудовой стаж (при наличии): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес.

При поступлении имею следующие особые права \_\_\_\_\_

Документы, подтверждающие право на особые права \_\_\_\_\_

Иностранный язык:

- английский;
- немецкий;
- другой \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю:

- впервые;
- не впервые.

\_\_\_\_\_

подпись абитуриента

В общежитии:

- нуждаюсь;
- не нуждаюсь.

Дополнительно сообщаю, что рекомендацию по обучению в ЧОУ ВО САФБД получил(а) от \_\_\_\_\_ (родитель / представитель САФБД).

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ЧОУ ВО САФБД, Академическими правилами ЧОУ ВО САФБД (Правилами внутреннего и учебного распорядка), образовательными программами ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_

подпись абитуриента

С Правилами приема в ЧОУ ВО САФБД ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_

подпись абитуриента

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

\_\_\_\_\_

подпись абитуриента

Ознакомлен (а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

\_\_\_\_\_

подпись абитуриента

Согласен на обработку своих персональных данных

\_\_\_\_\_

подпись абитуриента

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.