

Директору областного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Обоянский гуманитарно – технологический колледж» Парахину Ю.С.  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Проживающего(ей) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня в число студентов областного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Обоянский гуманитарно-технологический колледж» для получения \_\_\_\_\_ (первого, второго)

**среднего профессионального образования по специальности (профессии)** \_\_\_\_\_

(наименование специальности (профессии) в соответствии с лицензией)

\_\_\_\_\_ формы обучения \_\_\_\_\_ (очной, заочной) \_\_\_\_\_ (в рамках контрольных цифр приема; мест по договорам об оказании платных образовательных услуг)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (паспорт, свидет-во о рождении, временное удост.)

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

Образование до поступления \_\_\_\_\_ (основное общее, среднее общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное по профессии/ специальности)

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения)

Аттестат (диплом) \_\_\_\_\_ образования, № \_\_\_\_\_ выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (об основном общем, о среднем общем, другое)

Необходимость в общежитии \_\_\_\_\_ (да/нет)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_ (да/нет)

#### О себе дополнительно сообщаю:

Гражданство: \_\_\_\_\_ (российское, СНГ, иностранное)

Место жительства (по регистрации): область \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_, город/село \_\_\_\_\_ почтовый индекс: \_\_\_\_\_, улица, дом, кв. \_\_\_\_\_

Социальный статус: \_\_\_\_\_ (инвалид, сирота, другое)

Родители (фамилия, имя, отчество, место работы, должность, телефон):

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Какой иностранный язык изучал: \_\_\_\_\_ Спортивный разряд: \_\_\_\_\_ (виды спорта)

Увлечения: \_\_\_\_\_ (худ. самодеятельность, занятия спортом, техн. творчество, изобразит. иск., другое)

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

*С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом колледжа, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).*

(подпись)

**Среднее профессиональное образование получаю впервые** \_\_\_\_\_ (да/нет).

О сроке предоставления оригинала документа об образовании **не позднее 12 августа 2024 г.** на очную форму обучения,

**до 13 сентября 2024 г.** на заочную форму обучения **проинформирован(а).**

О возможном конкурсе документов об образовании при превышении численности поступающих над количеством бюджетных мест по отдельным специальностям/ профессиям **проинформирован(а).**

С ограничениями на профессиональную деятельность по состоянию здоровья по специальностям/ профессиям **ознакомлен(а).**

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ Ср. балл аттестата \_\_\_\_\_

Технический секретарь: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года