



Регистрационный № \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Генеральному директору  
КГА ПОУ ГАСКК МЦК  
Аристовой В.А.

**Фамилия:** \_\_\_\_\_

**Имя:** \_\_\_\_\_

**Отчество:** \_\_\_\_\_

**Дата рождения:** \_\_\_\_\_

**Место рождения:** \_\_\_\_\_

**Гражданство:** \_\_\_\_\_

**Документ, удостоверяющий личность**

*паспорт*, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

**Дата выдачи:** \_\_\_\_\_

**Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту):** индекс \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_ улица /проспект \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

**Проживающего (ей) по адресу (фактически):** индекс \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_ улица /проспект \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Телефоны: **домашний** \_\_\_\_\_ **сотовый** \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в краевое государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Губернаторский авиастроительный колледж г. Комсомольска-на-Амуре (Межрегиональный центр компетенций)» (далее – Учреждение) для обучения по программе среднего профессионального образования по специальности/профессии \_\_\_\_\_

(код профессии/специальности) (наименование профессии/специальности)

по  очной/ заочной форме обучения, срок обучения \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ мес.

на места, финансируемые из средств краевого бюджета,

на места по договорам с оплатой стоимости обучения.

**О себе сообщаю следующее:** окончил (а) в 20\_\_ году

– общеобразовательное учреждение ;

(наименование учебного заведения)

Образование:  основное общее (9 кл.),  среднее (полное) общее (11 кл.),

– профессиональное образовательное учреждение ;

(наименование учебного заведения, профессия, специальность)

Документ об образовании (аттестат)

№ \_\_\_\_\_ (дата предоставления) \_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

Документ об образовании и о квалификации (диплом)

№ \_\_\_\_\_ (дата предоставления) \_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»).

Победитель всероссийских (региональных) олимпиад (член сборной).

Изучаемый иностранный язык:  английский,  немецкий,  французский,  
 другой \_\_\_\_\_,  не изучал

В общежитии: нуждаюсь , не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю:

Сведения о родителях:

Отец

(Фамилия, имя, отчество полностью)		
место работы	должность	рабочий / моб. телефон

Мать

(Фамилия, имя, отчество полностью)		
место работы	должность	рабочий / моб. телефон

Законные представители

(Фамилия, имя, отчество полностью)		
место работы	должность	рабочий / моб. телефон

Наличие индивидуальных достижений, интересы и увлечения, посещение секций и др.

Наличие договора о целевом обучении, предприятие \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю:

впервые  не впервые

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, основной образовательной программой, Уставом КГА ПОУ ГАСКК МЦК, Правилами приема граждан, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а):

Оригинал документа об образовании \_\_\_\_\_

(об образовании и о квалификации) для зачисления в КГА ПОУ ГАСКК МЦК обязуюсь представить до **16.08.2022 г.** Со сроком предоставления ознакомлен (а):

Проинформирован (а) о связанных с медицинскими противопоказаниями последствиях в период обучения в колледже и последующей профессиональной деятельности:

Даю согласие на обработку своих персональных данных (ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» с изм. 02.07.2021 г.):

Приписан к Военному Комиссариату \_\_\_\_\_

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г.  
Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г.

Договор на обучение

№ \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс в группу \_\_\_\_\_  
По специальности/профессии \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г.  
Генеральный директор \_\_\_\_\_ В.А. Аристова