|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата подачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.Зачислить на курс\_\_\_\_ в группу\_\_\_\_\_\_\_\_по профессии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.Е.ЕфимовПриказ №\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. | Директору ГБПОУСО«Нижегородское училище-интернат»Ефимову В.Е.от ***Иванова Ивана Ивановича*** (ФИО поступающего полностью)Контактный телефон ***8 903 350 00 00***Адрес электронной почты ***\_fgghjj@ma[l/ru\_\_\_\_\_*** |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ***Иванов Иван Иванович, 05.07.2003 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** рождения,

(ФИО, дата, месяц, год рождения)

Паспорт серия ***22 13*** № ***123456*** выдан ***Отделом УФМС России по Нижегородской***

***области в Ленинском районе г. Нижнего Новгорода*** дата выдачи ***12.03.2017****,*

имею ***основное общее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****образование*

(основное общее, среднее общее)

аттестат ***МБОУ «Школа №1»***

(наименование образовательной организации)

Серия  ***№ 12345678910000*** дата выдачи***15.06.2020***

средний балл аттестата***3,8 Подпись***

(подпись поступающего)

Прошу зачислить меня на очную форму обучения по адаптированной образовательной программе СПО за счёт ассигнований бюджета Нижегородской области (в рамках контрольных цифр приёма)

по профессии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| приоритет | наименование профессии | срок обучения |
| 1 | ***Оператор информационных систем и ресурсов*** | ***1 год 10 месяцев*** |
| 2 | ***Делопроизводитель*** | ***2 года 10 месяцев*** |
| 3 | ***Декоративно – прикладное искусство и народные промыслы*** | ***2 года 10 месяцев*** |
| 4 | ***Оператор информационных систем и ресурсов*** | ***10 месяцев*** |

При зачислении прошу учесть наличие индивидуальных достижений

1. ***Грамота за участие в районной олимпиаде по истории (2 место)***
2. ***Свидетельство №16 об участии в творческом конкурсе «Я рисую...»***

(реквизиты документов, подтверждающих наличие достижений)

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, лицензии на право осуществления медицинской деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам, с федеральными государственными образовательными стандартами, Правилами приема, Положением о порядке приема, перевода и отчисления, Правилами поведения обучающихся, Уставом ознакомлен (а)  ***Подпись***

 (подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые повторно

**(нужное обвести)**

Согласен(согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.06.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» ***Подпись***

(подпись поступающего)

Нуждаемость в предоставлении общежития да нет

**(нужное обвести)**

Ознакомлен с датой предоставления оригинала документа об образовании: до 20 августа 2024 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись поступающего)

Дополнительные сведения:

Контактные данные родителей (законных представителей)

***мать Иванова Мария Ивановна 8 903 010 00 00***

***отец Иванов Иван Петрович 8 903 2501111***

(ФИО полностью, телефон)

Личная подпись абитуриента ***Подпись***