

Директору Автономной некоммерческой организации профессионального образования «Северо-Кавказский академический многопрофильный колледж»,  
проф. З.Р. Кочкаровой

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

Дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающий:

основное общее образование;

среднее общее образование;

диплом.

код \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ г.

кем выдан \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в АНО ПО «Северо-Кавказский академический многопрофильный колледж» по следующим условиям обучения на  очную,  очно-заочную,  заочную форму обучения для получения среднего профессионального образования по специальности \_\_\_\_\_

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Нуждаемость в предоставлении общежития: да  / нет

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

| Наименование вступительного испытания | Специальные условия |
|---------------------------------------|---------------------|
|                                       |                     |

Сведения о наличии  или отсутствии  результатов индивидуальных достижений

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

1. Даю согласие на обработку полученных в связи с приемом моих персональных данных

\_\_\_\_\_ (подпись)

2. Среднее профессиональное образование получаю

впервые,  повторно

\_\_\_\_\_ (подпись)

3. Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с Уставом колледжа, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации (с приложением)  или информацией об отсутствии указанного свидетельства  , с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

\_\_\_\_\_ (подпись)

4. Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации

\_\_\_\_\_ (подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)