

## Форма заявления о приёме на обучение (заочная форма обучения)

Директору

Наименование ПОО

БПОУ ВО «ВУМК»  
\_\_\_\_\_

ФИО директора

А.И. Башкину  
\_\_\_\_\_ФИО поступающего  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по специальности

13.02.11 Техническая эксплуатация и обслуживание электрического и электромеханического оборудования (по отраслям)  
\_\_\_\_\_

35.02.16 Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной техники и оборудования  
\_\_\_\_\_

40.02.02 Правоохранительная деятельность  
\_\_\_\_\_

43.02.15 Поварское и кондитерское дело  
\_\_\_\_\_

Форма обучения                      Заочное

Основа обучения                    Бюджет/На платной основе

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

Серия \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Вид документа об

образовании: \_\_\_\_\_ Серия: \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Уровень образования: \_\_\_\_\_

Образовательная

организация: \_\_\_\_\_

Год окончания: \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в общежитии \_\_\_\_\_

Среднее профессионально образование получаю впервые: Да/Нет

Льготы при поступлении (предоставление права преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»): Да/Нет

Необходимо создание для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: Да/Нет

Согласен на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных(в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ);

Да «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ подпись

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен:

Да «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ подпись

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен:

Да «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ подпись

Подпись поступающего: \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии: \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

202\_\_ г.