

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
среднего профессионального образования  
«КРАСНОДАРСКИЙ МАШИНОСТРОИТЕЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»  
Краснодарского края

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс по специальности

Директор колледжа \_\_\_\_\_ Т.Н.Колодочка  
Приказ № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015г.

Директор колледжа \_\_\_\_\_ Т.Н.Колодочка  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015г.

**З А Я В Л Е Н И Е № \_\_\_\_\_**

Фамилия **Иванов**

Имя **Иван**

Отчество **Иванович**

Дата рождения

Место рождения (по паспорту) **г. Краснодар**

Гражданство \_\_\_\_\_ Пол  жен.  муж.

**Документ, удостоверяющий личность**

**паспорт**

Серия 0300 № 000000

Когда и кем выдан: ОУФМС Западного округа г. Краснодара

Дата выдачи

**Место проживания (фактическое):**

Страна **Российская Федерация**

Название населенного пункта **г. Краснодар**

Улица **Захарова**

Дом **1** Квартира **1**

Телефон

поступающего

**Родители:**

Мать: **Иванова Мария Степановна**

(фамилия, имя, отчество)

Отец: **Иванов Иван Владимирович**

(фамилия, имя, отчество)

Код подразделения

Область, край, республика \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

ИНДЕКС

**Общежитие:**  нуждаюсь

не нуждаюсь

№ телефона (мать) **8-918-000-00-01**

№ телефона (отец) **8-918-000-00-02**

Документ об образовании  аттестат  диплом Серия  Номер

Год окончания учебного заведения

**Документы, подтверждающие социальные гарантии детей-сирот и детей, оставшихся без**

**попечения родителей**  заверенные копии свидетельства о смерти единственного или обоих родителей  копия

решения суда или органов местного самоуправления об установлении опеки (попечительства)  заверенная копия

удостоверения опекуна (попечителя)  рекомендация для поступления от комиссии по делам несовершеннолетних и

защите их прав по месту проживания кандидата и органа опеки и попечительства субъекта РФ, откуда прибыл кандидат

**19 августа - дата предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а):** **Иванов** (подпись поступающего)

**Среднее профессиональное образование получаю впервые :**   **ет Иванов** (подпись поступающего)

**Изучаемый иностранный язык:**  английский,  немецкий,  французский,  не изучал или другой

**Дополнительные сведения о себе:**

**Прошу принять документы на базе**

- основное общее образование (9 кл.)
- среднее общее образование (11 кл.)
- начальное профессиональное образование
- среднее профессиональное образование
- высшее профессиональное образование

**по направлению подготовки (специальность/профессия) (выбранную специальность/профессию отметить)**

<input checked="" type="checkbox"/>	21.02.01 Разработка и эксплуатация нефтяных и газовых месторождений	
<input type="checkbox"/>	23.02.03 Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта	
<input type="checkbox"/>	15.02.08 Технология машиностроения	
<input type="checkbox"/>	15.02.06 Монтаж и техническая эксплуатация холодильно-компрессорных машин и установок	
<input type="checkbox"/>	38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет	
<input type="checkbox"/>	15.02.07 Автоматизация технологических процессов и производств	
<input type="checkbox"/>	15.02.05 Техническая эксплуатация оборудования в торговле и общественном питании	
<input type="checkbox"/>	15.02.01 Монтаж и эксплуатация промышленного оборудования	
<input type="checkbox"/>	13.01.05 Электромонтер по техническому обслуживанию электростанций и сетей	
<input type="checkbox"/>	15.01.30 Слесарь	
<input type="checkbox"/>	15.01.25 Станочник (металлообработка)	
<input type="checkbox"/>	23.01.09 Машинист локомотива	<input type="checkbox"/> Справка – заключение ВКК
<input type="checkbox"/>	23.01.08 Слесарь по ремонту строительных машин	
<input type="checkbox"/>	08.01.08 Мастер отделочных строительных работ	

**Форма обучения:**  очная  заочная

на места

- финансируемые из бюджета Краснодарского края
- на основе договоров об оказании платных образовательных услуг

**Согласно Правилам приема прилагаю следующие документы:**

- 1) Документа об образовании и (или) квалификации
  - Оригинал  Копия
- 2)  Копия паспорта
- 3)  Медицинская справка
- 4)  Фото 3x4
- 5)  Портфолио (копия)

**ознакомлен(а)**

**Иванов** (подпись поступающего),

С уставом колледжа **ознакомлен(а)**

**Иванов** (подпись поступающего),

Лицензией на осуществление образовательной деятельности **ознакомлен(а)**

**Иванов** (подпись поступающего),

Свидетельством о государственной аккредитации и приложений к ним **ознакомлен(а)**

**Иванов** (подпись поступающего),

С правилами приема в колледж **ознакомлен(а)**

**Иванов** (подпись поступающего),

С правилами внутреннего распорядка и другими учредительными документами **ознакомлен(а)**

**Иванов** (подпись поступающего),

Согласен(а) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; номер телефона; идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), страховое пенсионное свидетельство (СПС), реквизиты (выписка из лицевого счета), сведения о состоянии здоровья и иные данные

**Иванов** (подпись поступающего),

Документы принял технический секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г.  
Ф.И.О. технического секретаря \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_