|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **Зачислить на I курс** по специальности/направления подготовки  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  на основании приказа № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г. Председатель приемной комиссии, директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/К.А. Полозова |

**Директору ЧПОУ «Ивановский колледж управления и права»**

**От Полозовой К.А.**

**Данные Абитуриента:**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО | Документ, удостоверяющий личность, **паспорт** |
|  | Серия Номер |
|  | Кем, когда выдан: |
| Дата рождения |  |
| Гражданство |  |
| Адрес регистрации |  |
|  |  |
|  | СНИЛС |
|  | Телефон |
|  | Электронная почта |
| **Данные Заказчика:** | |
| ФИО | Документ, удостоверяющий личность, **паспорт** |
|  | Серия Номер |
|  | Кем, когда выдан: |
| Дата рождения |  |
| Гражданство |  |
| Адрес регистрации |  |
|  |  |
|  | Телефон |
|  | Электронная почта |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на **очную/заочную** *(подчеркнуть)* **форму обучения** по специальности/направлению подготовки:

код и название выбранной специальности/направление подготовки

**О себе сообщаю следующие данные:**

* Предыдущий уровень образования:
* основное общее образование (9 классов) 🞎; среднее общее образование (11 классов) 🞎;
* среднее профессиональное образование: по профессии 🞎, по специальности 🞎;
* высшее образование 🞎; другое 🞎
* Аттестат 🞎/диплом 🞎

Серия, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь 🞎, не нуждаюсь 🞎

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ознакомлен с лицензией,** на право осуществления образовательной деятельности, аккредитацией, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен (а) | | (Подпись поступающего) |
| **Согласен** на обработку и хранение представленных мною персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего) |
| **Ознакомлен** с информацией о необходимости указания в заявление о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего) |
| **Ознакомлен** (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации. | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего) |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые: Да 🞎, Нет 🞎 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего) |
| **Откуда узнали о колледже:** (по желанию) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | **Ответственное лицо приемной комиссии** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего / ФИО поступающего)  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. | \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Титова А.А.  (подпись ответственного лица / ФИО ответственного лица)  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заказчика / ФИО заказчика)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.