|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Директору ЧПОУ ТОСПО «ТюмКЭУП» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Фамилия | | |  | | | | | | | | | | |  | Конт.тел. | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | Имя | |  |  | | | | | | | | | | |  | Гражданство | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Отчество | | |  | | | | | | | | | | |  | Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Дата рождения | | | | |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Адрес по прописке:  Адрес проживания: | | | | | | | | | | | | | |  | серия | |  | | | | № |  | | | | | | | |
|  |  | Когда и кем выдан | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |
|  | *окончившего (ей)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (наименование учебного заведения, год его окончания, регион) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (полученный документ об образовании, награждение медалью, грамотой) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Оригинал аттестата (диплома) должен быть предоставлен** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **до 15 августа** | | | | | | | | |  |  |
|  | Оригинал аттестата (диплома)по специальности 40.02.02 Правоохранительная деятельность | | | | | | | | | | | | | | | | | | | до 10 августа 2023 года | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Прошу принять меня на обучение по образовательной программе среднего | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | профессионального образования по специальности | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | √ | по договору об образовании на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | √ | за счет средств бюджетных ассигнований | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | по очной форме образования. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Среднее профессиональное образование получаю впервые | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись абитуриента) | | | | |  | (подпись представителя) | | | | | |
|  | Иностранный язык | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (указать иностранный язык) | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | При поступлении имею право на льготы | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (документ, подтверждающий наличие такого права) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Дополнительные сведения | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | победитель (участник) олимпиад (спартакиад, конференций), увлечения (музыка, танцы, другое) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Трудовой стаж: всего | | | | | | |  | | | | | | , в том числе по специальности | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | Место работы | | | | |  | | | | | | | | | | | | должность | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | В общежитии не нуждаюсь | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | На обработку своих персональных данных соответственно №152-ФЗ «О персональных данных» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | согласен(а) | | | | | | |  | | | | | |  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись абитуриента) | | | | | |  | (подпись представителя) | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **С Уставом колледжа, Лицензией, Свидетельством о государственной аккредитации, Основными и дополнительными профессиональными образовательными программами СПО, реализуемыми в колледже, Правилами приема в колледж, датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ОЗНАКОМЛЕН(а)** | | | | | | |  | | | | | |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись абитуриента) | | | | | |  | (подпись представителя) | | | | | |
|  | Подпись абитуриента | | | | | | |  | | | | | |  | Подпись представителя | | | | | | | |  | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Подпись секретаря приемной комиссии* | | | | | | | | | | | |  | | | |  |  | | | | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (расшифровка подписи) | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Группа инвалидности | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Вид нарушения (нарушений) здоровья | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Рекомендации, данные по результатам комплексного психолого - медико-педагогического обследования детей или по результатам медико-социальной экспертизы, и иные сведения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Образовательные отношения могут быть прекращены досрочно по инициативе Колледжа в случае установления нарушения Правил приема в Колледж, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в Колледж. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ознакомлен(а) | | | | | | | | |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись абитуриента) | | | | | | |  | (подпись представителя) | | | | | | |  |  |  |  |  |  |