

Драпалюку М.В. от

	Документ, удостоверяющий личность,
Фамилия, Имя, Отчество полностью (в родительном падеже)	серия номер
Дата рождения	выдан
СНИЛС №	
Гражданство	дата выдачи код подразделения

Проживающего (ей) по адресу:

е-mail(обязательно)

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по специальности СПО (на базе 11 классов)

СРОК ОБУЧЕНИЯ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ 10 МЕСЯЦЕВ, ПО ОЧНО-ЗАОЧНОЙ ФОРМЕ 11 МЕСЯЦЕВ

23.01.17 Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей	ОЧНАЯ	ОЧНО-ЗАОЧНАЯ
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг
35.01.19 Мастер садово-паркового и ландшафтного строительства	ОЧНАЯ	ОЧНО-ЗАОЧНАЯ (ДИСТАНЦИОННАЯ)
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг
09.01.03 Оператор информационных систем и ресурсов	ОЧНАЯ	ОЧНАЯ (ДИСТАНЦИОННАЯ)
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг
35.01.28 Мастер столярного и мебельного производства	ОЧНАЯ	
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	
38.01.02 Продавец, контролер-кассир	ОЧНАЯ	
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	
15.01.05 Сварщик (ручной и частично механизированной (наплавки))	ОЧНАЯ	
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	
13.01.10 Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования (по отраслям)	ОЧНАЯ	
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	

СРОК ОБУЧЕНИЯ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ 1 ГОД 10 МЕСЯЦЕВ, ПО ЗАОЧНОЙ ФОРМЕ 1 ГОД 11 МЕСЯЦЕВ

38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет	ОЧНАЯ	ЗАОЧНАЯ(ДИСТАНЦИОННАЯ)
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг
40.02.04 Юриспруденция	ОЧНАЯ	ЗАОЧНАЯ(ДИСТАНЦИОННАЯ)
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг

СРОК ОБУЧЕНИЯ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ 2 ГОДА 10 МЕСЯЦЕВ, ПО ЗАОЧНОЙ ФОРМЕ 2 ГОДА 11 МЕСЯЦЕВ

21.02.19 Землеустройство	ОЧНАЯ
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг
54.02.01 Дизайн (по отраслям) Программа: дизайн интерьера	ОЧНАЯ
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг

О себе сообщаю следующее: Окончил (а) в _____ году, общеобразовательное учреждение _____

Аттестат Серия _____ № _____

Изучал (а) иностранный язык: английский ; немецкий ; французский ; другой _____, не изучал (а)

При поступлении имею **целевой договор** или **индивидуальные достижения** (указать о них сведения) _____

Прошу допустить меня к вступительному испытанию, проводимому Университетом самостоятельно по следующему предмету (указать предмет): _____

При сдаче вступительных испытаний прошу создать необходимые условия, в связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидность) по следующему предмету: _____

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование получаю:
впервые не впервые

С копией лицензии (с приложением) на право осуществления образовательной деятельности, с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), с правилами приёма в ВГЛТУ, с Уставом Университета, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а) (в т.ч. через информационные системы общего пользования):

(Подпись поступающего)

Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью учета поступающих на обучение

(Подпись поступающего)

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

(Подпись поступающего)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставлении подлинных документов ознакомлен (а):

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 20 ____ г.
