

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс по профессии

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**И.о.Директора областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Шуйский многопрофильный колледж О.В. Воробьев**

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность
Имя _____	серия _____ № _____
Отчество _____ (при наличии)	Когда и кем выдан: _____
Дата рождения _____	Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования - СНИЛС (при наличии)

Адрес места жительства

по прописке: \_\_\_\_\_

фактически: \_\_\_\_\_

№ телефона (с кодом) \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на очную форму обучения по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих **по профессии** (нужное отметить **V**):

- 15.01.05 Сварщик (ручной и частично механизированной сварки(наплавки)1г 10м.
- 19.01.18 Аппаратчик -оператор производства продуктов питания из растительного сырьяг.10 м.
- 29.01.08 Оператор швейного оборудования 1г.10м.
- 08.01.29 Мастер по ремонту и обслуживанию инженерных систем жилищно-коммунального хозяйства1г.10м.
- на места, финансируемые из бюджета Ивановской области
- на места с оплатой физическими или юридическими лицами

**К заявлению прилагаю следующие документы** (нужное отметить **V**):

- 1.Копия документа, удостоверяющего личность, гражданство
- 2.Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации (оригинал/копия)  
(нужно подчеркнуть)
- 3.Фотографии 3x4 (4 шт.)
- 4.Мед. справка ф-086/у
- 5.Дополнительно \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее** (нужное отметить **V**):

**Получил (ла)** в \_\_\_\_\_ году

- основное общее образование
- среднее общее образование

- среднее профессиональное образование (подготовка квалифицированных рабочих, служащих)

- среднее профессиональное образование (подготовка специалистов среднего звена)

- высшее образование

Аттестат / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

Дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Средний балл документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_

**Ознакомлен (на)** (в том числе через официальный сайт ОГБПОУ ШМК):

- с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним, уставом Колледжа, образовательными программами, Правилами приема в колледж в 2024 году, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ОГБПОУ ШМК, Требованиями к одежде обучающихся ОГБПОУ ШМК и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Согласен (на) на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального Закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_

При наличии медицинских противопоказаний, установленных приказом Минздрава России от 28.01.2021 N 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры», проинформирован о связанных с указанными противопоказаниями последствиях в период обучения в колледже и последующей профессиональной деятельности.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Ознакомлен (на) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации **до 15 августа 2024 г.**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_

В случае представления поступающим заявления, содержащего не все сведения и (или) сведения, не соответствующие действительности, образовательная организация возвращает документы поступающему.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Расписка о приеме документов выдана «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. Документы приняты «

\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Член приемной комиссии \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /

Подпись

ФИО