Приложение 1 к Правилам приема граждан на обучение

по образовательным программам среднего профессионального образования в областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Шуйский многопрофильный колледж» в 2024 году

**Регистрационный номер №**

Зачислить на курс по профессии

И.о.директора /Воробьев О.В./

(подпись) (Ф.И.О.)

Приказ № от

**И.о.директора *областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Шуйский многопрофильный колледж О.В.Воробьеву***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество (при наличии)Дата рождения  | Документ, удостоверяющий личность |  |
| серия № Когда и кем выдан:  |
|  |  |
| 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.1г.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 **□**

1. Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации (оригинал/копия)

(нужно подчеркнуть)

1. Фотографии 3х4 (4 шт.) **□**
2. Мед. справка ф-086/у **□**
3. 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 государ- ственной 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