

Зачислить на  
обучение по профессии 19601 Швея  
со сроком обучения 10 месяцев

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Директору областного государственного бюджетного профессионального  
образовательного учреждения Шуйского многопрофильного колледжа  
от \_\_\_\_\_**

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

Проживающего(ей) по  
адресу: \_\_\_\_\_

Телефон (с кодом) \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на очную форму обучения по программе профессиональной подготовки по профессии 19601 Швея на места, финансируемые за счет бюджета Ивановской области, со сроком обучения 10 месяцев

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**Имею следующий уровень образования:** \_\_\_\_\_ классов, свидетельство об обучении в коррекционной школе, основное общее, среднее общее, среднее профессиональное образование (подготовка квалифицированных рабочих, служащих), среднее профессиональное образования (подготовка специалистов среднего звена), высшее образование (нужное подчеркнуть)

Документ об обучении/образовании

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
Образовательная организация \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь, не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

**Профессиональную подготовку получаю впервые, не впервые**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а), в том числе через официальный сайт ОГБПОУ Шуйского многопрофильного колледжа:

- с копией \_\_\_\_\_ лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, уставом учреждения, образовательными программами, Правилами приема в учреждение в 2025 году, Правилами внутреннего распорядка и условиями обучения в ОГБПОУ ШМК, Требованиями к одежде обучающихся ОГБПОУ ШМК и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

О наличии медицинских противопоказаний, установленных приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.10.2011 № 22111), проинформирован о связанных с указанными противопоказаниями последствиях в период обучения в учреждении и последующей профессиональной деятельности.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

С датой предоставления оригинала документа об образовании и о квалификации до **15 августа** 2026 г. ознакомлен(а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Расписку о приеме документов получил(а)

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

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

Расписка о приеме документов выдана « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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