



Код специальности	Наименование специальности	Форма обучения (очная/заочная)

Нуждаемость в предоставлении общежития: Да  Нет

Создание специальных условий при проведении вступительных испытаний (в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья):  
 Нуждаюсь  Не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование получаю:  
 Впервые  Не впервые

Условия обучения: по договору об образовании на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования.

Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования) с:

- копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями) \_\_\_\_\_  
подпись
- копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) \_\_\_\_\_  
подпись
- копией Устава образовательной организации \_\_\_\_\_  
подпись
- копией образовательной программой \_\_\_\_\_  
подпись
- копией правила приема на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования \_\_\_\_\_  
подпись
- копией правила внутреннего распорядка обучающихся \_\_\_\_\_  
подпись
- датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) о квалификации \_\_\_\_\_  
подпись
- информацией об ответственности за достоверность представленных мною сведений и за подлинность документов, поданных мною для поступления \_\_\_\_\_  
подпись

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных \_\_\_\_\_  
подпись

Подпись поступающего \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.