Зачислить на _____ курс по ППССЗ_____

Приказ №_____ от _____ г.

Директор _____ А.Н. Трошин

Директору ГПОУ ЯО «Ярославский автомеханический колледж»
А.Н.Трошину

_____Иванова А.С _____
(фамилия И.О. абитуриента в родительном падеже)

ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу принять меня в ГПОУ ЯО «Ярославский автомеханический колледж» на очную форму обучения по программам среднего профессионального образования (указать код и наименование специальности)*_____09.02.01 Компьютерные системы и комплексы_____
_____
_____
в рамках контрольных цифр приема.

Мои данные:

Фамилия	И	В	А	Н	О	В																			
Имя	А	Л	Е	К	С	Е	Й																		
Отчество	С	Е	Р	Г	Е	Е	В	И	Ч																

Дата рождения «__01_»__мая_____ _2007___г.
Место рождения _____г. Ярославль_____
Окончил в _2023__ *году* ___МОУ «СШ№ 35» г. Ярославля_____
(наименование образовательного учреждения)

по программе:

- *основного общего образования* V;
- *среднего общего образования* ☐;
- *подготовки квалифицированных рабочих (служащих)* ☐;
- *подготовки специалистов среднего звена* ☐;
- *бакалавриата* ☐, *специалитета* ☐, *магистратуры* ☐.

V *Аттестат /* ☐ *Диплом Серия* ____ № _0766700000000056__
Средний балл аттестата/диплома ___4,05____
Иностранные языки, изученные в школе (образовательном учреждении): ___ан.яз_____
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _200_-_300_-100 00_____
Паспорт серия __78 08 *номер*___543987__ *выдан* «__01__»____мая_____ __2021_*года*
_____ОУФМС России по Ярославской обл. в Дзержинском районе г. Ярославля_____
(кем выдан)

*Адрес места жительства*__150064, г. Ярославль, ул. Панина, 56-78_____
Адрес регистрации _____-_____
Телефон ___8(909)254-67-54_____

С Уставом колледжа, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, правилами внутреннего распорядка и правилами приёма ознакомлен(а):
«__15___»_____06_____ 2023 г. _____Иванов_____

Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалиста среднего звена получаю впервые V, не впервые ☐.
«__15___»_____06_____ 2023 г. _____Иванов_____
(подпись)

С датой представления оригинала документа об образовании ознакомлен(а):
«__15___»_____06_____ 2023 г. _____Иванов_____

В общежитии нуждаюсь ☐, не нуждаюсь V _____Иванов_____
(подпись)

Дата и время подачи полного комплекта документов «____»_____ 2023 г. ____:____
(дата) *(время)*

Ответственное лицо приемной комиссии _____ _____ Дата регистрации «____»_____ 2023 г.

Примечание [u1]: Заполняет секретарь приемной комиссии