|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_ курс по ППССЗ (ППКРС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Приказ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  И.о. директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.И. Дубовик | И.о. директора ГПОУ ЯО «Ярославский  автомеханический колледж»  А.И. Дубовику  от\_\_\_\_\_ ***ИВАНОВА ИВАНА***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя,  \_\_\_\_\_\_\_\_ ***ИВАНОВИЧА***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  отчество (при наличии) заявителя)  проживающего(ей)по адресу:  ***150043, г. ЯРОСЛАВЛЬ, ул. ПАНИНА, 24-37***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_***8(909)230-54-81*** \_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**о приеме на обучение в государственное профессиональное образовательное учреждение Ярославской области «Ярославский автомеханический колледж» по профессиям, специальностям среднего профессионального образования**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения: \_\_***22.05.2009***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Место рождения\_\_***г. ЯРОСЛАВЛЬ ЯО\_\_\_ РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Гражданство: \_\_***РФ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Документ, удостоверяющий личность:  \_***ПАСПОРТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  серия \_\_\_***7699***\_, № \_\_***676767\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  выдан \_***УМВД РОССИИ по ЯО\_\_\_\_***\_  (когда и кем выдан)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии): \_\_***760-888-767 45***\_\_\_.

Прошу зачислить меня в число студентов для обучения по специальности (профессии) \_***15.02.16 ТЕХНОЛОГИЯ МАШИНОСТРОЕНИЯ, 3г. 6 МЕС.\_\_\_\_\_\_\_\_***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(, наименование специальности (профессии))

по ✓очной, 🞎 заочной, 🞎 очно-заочной форме обучения на базе:

✓ основного общего образования;

🞎 среднего общего образования;

на места:

✓ в рамках контрольных цифр приема;

🞎 по договорам об оказании платных образовательных услуг.

О себе сообщаю следующее.

Окончил (а) в 2025 году \_\_\_\_***МОУ «СШ № 874 г. Ярославля»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_

(наименование образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по программе среднего профессионального образования:

🞎 подготовки специалистов среднего звена.

✓ Аттестат/ 🞎 диплом, серия \_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_***07623456789123***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иностранный язык: ✓ английский, 🞎 немецкий, 🞎 французский, 🞎 другой \_\_\_\_\_\_\_\_

Средний балл аттестата/диплома –\_***3,97***\_\_\_\_\_\_\_\_.

Отношусь к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (да/нет)\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_***Иванов***\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:

- документ об образовании и (или) об образовании и о квалификации (номер и дата выдачи)\_\_\_ ***07623456789123 от 23.06.2025***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- фотографии – \_\_\_***4\_\_*** шт.;

- копии документов, удостоверяющих личность, гражданство

\_\_***копия паспорта***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- копии документов, подтверждающих результаты индивидуальных достижений\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***-\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

копия документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с [частью 4 статьи 68](https://ivo.garant.ru/#/document/70291362/entry/108791) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»\_\_\_\_ ***-***\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю ✓ впервые,  не впервые

\_\_\_\_ ***Иванов*** \_\_\_\_\_\_

(подпись)

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложений к ним, уставом образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а) \_\_ ***Иванов*** \_\_\_\_\_\_

(подпись)

В общежитии нуждаюсь,  не нуждаюсь \_\_\_ ***Иванов*** \_\_\_\_

(подпись)

Ознакомлен(а), что срок представления оригинала документа об образовании

– не позднее 15 августа 2025 года, до 12:00 (для очной формы обучения),

\_\_\_ ***Иванов*** \_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Прошу обеспечить обучение на русском языке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванов*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Согласен(а) на реализацию образовательной программы в сетевой форме \_\_\_\_\_ ***Иванов*** \_\_\_\_

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
| «\_***18\_***»\_\_***06\_\_\_\_\_***2025 г. | \_\_\_\_\_ ***Иванов***\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |

Ответственное лицо приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) ФИО

Дата регистрации «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.