НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ КОЛЛЕДЖ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА И СОЦИАЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ

620100, г. Екатеринбург, км Сибирский Тракт 1, стр.8 ИНН 6672196595 КПП 668501001 в «Уральский банк Сбербанка РФ» г. Екатеринбург БИК 046577674 р/с 40703810016120036669, к/с 30101810500000000674 Тел.:(343) 202-10-90, (343)229-79-74, e-mail: kpsu@kpsu.ru, www. kpsu.ru

Регистрационный номер

Директору НОЧУ ПОО «Колледж предпринимательства и социального управления» Шорикову С.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ	
Ot	
(Ф.И.О. (последнее – при наличии))	
проживающего (ей) по адресу (фактический):	
Телефон (дом., моб.)	_
Эл. почта	
предыдущий уровень образования (основное общее / среднее общее, средне профессиональное, высшее образование)	
закончившего (ей)	
(образовательное учреждение)	
Документ об образованиисерия№	
Дата выдачи	
Изучал (а) иностранный язык	_
Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья)	(1
Прошу зачислить меня 1 (да/нет)	_
по специальности (профессии):	_
по программе: среднего профессионального образования базовой подготовки	
Форма обучения:	
заочная форма	
заочная форма с ускоренным обучением по индивидуальному учебному плану 2	
заочная форма с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения	
заочная форма с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения с ускоренным обучением по индивидуальному учебному плану 2	
очно-заочная форма	
очно-заочная форма с ускоренным обучением по индивидуальному учебному плану ²	

¹ Зачисление производится после внесения оплаты за обучение на расчетный счет Колледжа

² Зачисление производится на основании утвержденных локальных нормативных актов Колледжа

О себе сообщаю следующие сведения	ग :		
Гражданство	Дата и место рож	дения «»	Γ
СНИЛСПас	спорт серия	№_	когда и ке
выдан «»гг			
Адрес регистрации			
Фамилия, имя, отчество родителей:			
Отец			
Тел.:			
Мать			
Тел.:			
С копиями лицензии на право осуществления обрдеятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по спрограммам и приложениями к ним или отсутств указанного свидетельства, (в том числе через инфсистемы общего пользования) ознакомлен(а) Ознакомлен(а) с уставом Колледжа, с лицензией образовательной деятельности, со свидетельством аккредитации, с образовательными программами регламентирующими организацию и осуществлен деятельности, права и обязанности обучающихся	образовательным рормационные рормационные на осуществление м о государственной и другими документам ние образовательной	ч,	(подпись поступающего)
С датой предоставления оригинала документа об образовании (в том числе через информационн системы общего пользования) ознакомлен(а)	ные		(подпись поступающего)
Ознакомлен(а), что в случае предоставления свед соответствующих действительности, документы возвращены. Достоверность данных в заявлении подтверждаю.			(подпись поступающего)
			(подпись поступающего)
Даю согласие на обработку полученных в связи с в образовательную организацию персональных да		-	(подпись поступающего)
Дата:	(подпись посту	пающего)	
Заявление принял:		Лата	
	« »		