|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Директору БПОУ ВО «Вологодский строительный колледж» Т.А. Габриэлян | |
| **Средний балл** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | от |  |
|  |  | |
| **Оригинал** документа об образовании | Ф.И.О. поступающего полностью | |
| представлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата (ЧЧ.ММ.ГГГГ) |  | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу принять меня в БПОУ ВО «Вологодский строительный колледж» **на очную форму обучения** в рамках контрольных цифр приема на бюджетной основе **на базе среднего общего образования** по специальности 08.02.01 Строительство и эксплуатация зданий и сооружений. |

**Сообщаю о себе следующее:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения: |  | Контактный номер телефона: | | | |  | | |
|  | ЧЧ.ММ.ГГГГ |  | | | |  | | |
| Документ, удостоверяющий личность: | | |  | Серия: |  | | Номер: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата выдачи: | | |  | | | | | | Кем выдан: | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | - |  |  |  | | - |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации: |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Серия: |  | Номер: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Уровень образования: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Образовательная организация: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Год окончания: |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Нуждаюсь в общежитии: | | **ДА / НЕТ** | **(*нужное подчеркнуть*)** | |
| 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 (*нужное подчеркнуть*)**  Необходимо создание для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:  **ДА / НЕТ (*нужное подчеркнуть*)** | | | | | | | | |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые: **(*нужное подчеркнуть*)** | | | | | | ДА / НЕТ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
| Согласен на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных (в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»): | | | | | | | ДА | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
| С Уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен: | | | | | | | ДА | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен: | | | | | | | ДА | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
| Поступающий: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  И.О. Фамилия | | | | \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 2024 г. |
| Заявление и документы принял: | | | |  | | | |  |
| Технический секретарь: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  И.О. Фамилия | | | | \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 2024 г. |