

Регистрационный номер _____

Директору ГБПОУ «Березниковское музыкальное училище (колледж),
Председателю приёмной комиссии Г.А. Штейнле

Фамилия _____ Гражданство _____
Имя _____ Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____ паспорт _____
Дата рождения _____ Дата выдачи _____
Место рождения _____ Кем выдан _____
_____ _____
_____ _____
ИНН _____
СНИЛС _____

Прописка _____

Фактическое проживание _____

Дом. Телефон (код города) _____ Сот. тел. абитуриента _____

Сведения о родителях:

Мать - ФИО _____

Должность и место работы _____

Рабочий телефон с кодом _____ Сот. тел. _____

Отец - ФИО _____

Должность и место работы _____

Рабочий телефон с кодом _____ Сот. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям (проверка творческих способностей)
и участию в конкурсе на специальность (указать код и наименование) _____

по очной форме обучения

на места, финансируемые из краевого бюджета

на места с полным возмещением затрат (внебюджет)

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с
инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья _____

(нуждаюсь/не нуждаюсь)

Сообщаю о себе следующее:

окончил(а) в _____ году _____
(указать учебное заведение)

имею основное общее образование (9 классов)

имею среднее общее образование (11 классов)

имею квалификацию рабочего (служащего)

имею квалификацию специалиста среднего звена

другое (ДШИ, студия, кружок и пр.)

аттестат / диплом серия _____ № _____

победитель всероссийских конкурсов, олимпиад

трудовой стаж (если есть) _____ лет, _____ месяцев

иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой

не изучал(а)

общезнание: нуждаюсь ; не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю:

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получаю:

впервые ; не впервые

_____ (подпись поступающего)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приёма и правилами подачи апелляции ознакомлен(а)

_____ (подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а)

_____ (подпись поступающего)

Даю согласие на обработку и передачу (по запросу) своих персональных данных в порядке, установленном статьей 3 Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

_____ (подпись поступающего)

Медицинских противопоказаний для освоения данной специальности не имею

_____ (подпись поступающего)

Подтверждающие документы (медицинскую справку ф. 086У, сертификат прививок ф. 063) обязуюсь предоставить до 25 августа текущего года

_____ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 20 ____ г.
