

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

**в приказ  
Директор БУ "Мегионский  
политехнический колледж"  
Ю. М. Стоянчук**

Директору бюджетного учреждения  
профессионального образования Ханты-  
Мансийского автономного округа – Югры  
«Мегионский политехнический колледж»  
Стоянчуку Ю.М.

\_\_\_\_\_ (фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

\_\_\_\_\_ (отчество (при наличии))

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня на 1 курс очного отделения по образовательной программе среднего профессионального образования - по программе подготовки специалистов среднего звена

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ (шифр) \_\_\_\_\_ (название специальности) \_\_\_\_\_»

**в рамках контрольных цифр приема; на место по договору об оказании платных образовательных услуг**  
(ненужное зачеркнуть)

О себе сообщаю следующие данные:

1. Дата рождения: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.
2. Документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(вид документа)

выдан (о) \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

3. Зарегистрирован (по месту жительства/месту пребывания) по адресу: \_\_\_\_\_  
(ненужное зачеркнуть)

4. Сведения о предыдущем уровне образования \_\_\_\_\_

5. Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации, его подтверждающем: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(вид документа)

Выдан (о) \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

6. Нуждаемость в обеспечении общежитием: не предоставляется образовательной организацией

7. Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания специальных условий при проведении вступительных испытаний \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(вид документа)

Выдан (о) \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

8. Необходимость создания специальных условий при обучении в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_

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

С уставом БУ «Мегионский политехнический колледж, лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к нему, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложением к нему (в том числе через информационные системы общего пользования), правилами приема, правилами внутреннего распорядка обучающихся, образовательной программой среднего профессионального образования по программе подготовки специалистов среднего звена

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ », \_\_\_\_\_  
(шифр) (название специальности)

а также обязательностью предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (для иностранных граждан дополнительно - заверенный в установленном порядке (нотариально) перевод такого документа) не позднее «15» августа 2022 года, ознакомлен(а) и согласен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи)

9. Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

10. Среднее профессиональное образование получаю впервые: \_\_\_\_\_  
(указывается: да впервые/нет)

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. абитуриента

\_\_\_\_\_  
Подпись абитуриента

11. Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. абитуриента

\_\_\_\_\_  
Подпись абитуриента