Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить на 1 курс, код специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.Б. СамолетовПриказ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2025 г., № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | ДиректоруКГБПОУ «БГПК имени В.К. Штильке» Самолетову М.Б.от поступающего |
| Фамилия | Гражданство |
| Имя | Документ, удостоверяющий личность |
| Отчество *(при наличии)* |  |
| Дата рождения | Кем выдан |
| Место рождения | Когда выдан |
| Зарегистрированного (ой) *(адрес по прописке, индекс)* |
| Проживающего (ей) *(адрес проживания, индекс)* |
| Телефон  | СНИЛС |

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

***Прошу принять меня на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код и наименование специальности  | Форма обучения(очная, заочная) | Условия обучения (бюджет, договор) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***О себе сообщаю следующее:***

Результаты освоения образовательной программы основного общего / среднего общего образования*:* средний балл \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончил (а) в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(год окончания, наименование образовательной организации)*

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иностранный язык\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителе (законном представителе) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Льготы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имею право преимущественного или первоочередного приема *(подчеркнуть нужное)* в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации"

|  |  |
| --- | --- |
| В предоставлении общежития * нуждаюсь
* не нуждаюсь
 | В необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья* нуждаюсь
* не нуждаюсь
 |

Согласно Правилам приема, прилагаю следующие документы**:** *оригинал или копию документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, 4 фотографии, медицинскую справку (при необходимости)*

*Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись поступающего**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Среднее профессиональное образование по специальности получаю впервые/ не впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*подпись поступающего)*

Со свидетельством о государственной регистрации, Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами, с Правилами приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в КГБПОУ «БГПК имени В.К. Штильке» на 2025/2026 учебный год, с Положениями о режиме занятий обучающихся, о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации студентов, о предоставлении академического отпуска, о порядке перевода, отчисления и восстановления студентов, об оказании платных образовательных услуг, с Правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями обучающихся КГБПОУ «БГПК имени В.К. Штильке»

ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись поступающего)* (подпись родителя/законного представителя)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего).

Расписку о приеме документов получил(а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Принял документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата регистрации заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_