## Министерство образования Оренбургской области Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Оренбургский аграрный колледж» имени дважды Героя Социалистического Труда В.М.Чердинцева

Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_\_курс по специальности / профессии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор колледжа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.Ф. Растопчин

Приказ №\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.



Директору ГАПОУ ОАК имени В.М.Чердинцева Растопчину А.Ф.

|  |
| --- |
| **Фамилия, Имя, Отчество** |
| **Число, месяц, год и место рождения** |
| **Документ, удостоверяющий личность** паспорт |
| серия | номер | дата выдачи Код |
| **Кем выдан** |  |
|  |

# З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на обучение по специальности/профессии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

## По форме обучения: очной

на места, финансируемые из бюджета Оренбургской области (в рамках контрольных цифр)

на места по договорам с оплатой стоимости обучения

Предыдущий уровень образования: - основное общее образование; - среднее общее образование.

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Общежитие: **нуждаюсь** ; **не нуждаюсь** .

Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получаю **впервые** , **повторно** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата, подпись поступающего (законного представителя)

 С **Уставом** государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Оренбургский аграрный колледж», **лицензией** на осуществление образовательной деятельности, **свидетельством** о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам, с **образовательными программами, Правилами приёма**, **Правилами внутреннего распорядка обучающихся**, **Правилами** проживания в общежитии и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса **ознакомлен (а):**

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

 дата, подпись родителей (законных представителей) дата, подпись поступающего

 Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных моего ребенка). **Я уведомлен(а)** и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение персональных данных в электронную базу «Рейтинг поступающих», в информационную базу данных «1С: Колледж» по формированию рейтингов поступающих и списков зачисленных граждан и любые другие действия (операции) с персональными данными.

 Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая отношение ко мне (моему ребенку), как к субъекту персональных данных, в том числе его фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы и любая другая информация.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата, подпись родителей (законных представителей) дата, подпись поступающего

**К заявлению прилагаются:**

1. Копиядокумента об образовании и (или) документа об образовании и квалификации;

2. Копия документа, удостоверяющего личность;

3.Копия документа о прохождении предварительного медицинского осмотра (обследования) для специальностей 35.02.08 «Электрификация и автоматизация сельского хозяйства, 23.02.07 «Техническое обслуживание и ремонт двигателей, систем и агрегатов автомобилей»; 36.02.01 «Ветеринария»;

4. Фотографии в кол-ве 4 шт.

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) о квалификации и других документов ознакомлен(а): **оригинал подлинника документа об образовании и (или) о квалификации и другие документы, необходимые для зачисления, предоставить в срок до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ включительно.**

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

дата, подпись родителей (законных представителей) дата, подпись поступающего

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственное лицо приёмной комиссииГосударственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Оренбургский аграрный колледж» имени дважды Героя Социалистического Труда В.М.Чердинцева\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. секретаря приёмной комиссии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись ответственного лица)«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. | Родители (законные представители):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)Тел. родителя (законного представителя):«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.Поступающий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.Тел. поступающего:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |