Министерство образования Оренбургской области

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Оренбургский аграрный колледж» имени дважды Героя Социалистического Труда В.М.Чердинцева

|  |
| --- |
| Директору ГАПОУ ОАК имени В.М. Чердинцева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Ф. РастопчинуФамилия Имя Отчество Дата рождения Документ, удостоверяющий личность Серия № Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи  |



Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗА Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня на обучение по специальности/профессии:**(отметьте нужное – выбирается 1 специальность по приоритету)**

|  |  |
| --- | --- |
| 23.02.07 Техническое обслуживание и ремонт двигателей, систем и агрегатов автомобилей | 38.02.01Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям) |
| 35.02.08 Электротехнические системы в агропромышленном комплексе (АПК) | 40.02.04. Юриспруденция |
| 35.02.05 Агрономия | 21.02.19 Землеустройство |
| 36.02.01 Ветеринария | 35.01.27 Мастер сельскохозяйственного производства |
| 35.01.15 Мастер по ремонту и обслуживанию электрооборудования в сельском хозяйстве | 23.01.17 Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей |
| 43.01.09 Повар, кондитер | 15.01.05Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки) |

**Форма обучения:** очная , заочная

**Условия обучения:** 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

- среднее профессиональное образование

-высшее образование

**Документ об образовании /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, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **ознакомлен (а):**

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

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.

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

дата, подпись поступающего

**К заявлению прилагаются:**

1. Копия документа об образовании / документа об образовании и квалификации;

2. Копия документа, удостоверяющего личность;

3. Документ о прохождении предварительного медицинского осмотра (обследования) для специальности 36.02.01 «Ветеринария»;

4. Фотографии в кол-ве 4 шт.

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

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

 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 секретаря приёмной комиссии)«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г. | Родители (законные представители):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |