

(заполняется секретарем
Приемной комиссии)

| |
|-------------------------|
| индивидуальный номер |
|-------------------------|

| |
|---------------------------|
| средний балл аттестата |
|---------------------------|

| |
|---|
| 1 |
|---|

| |
|---|
| 2 |
|---|

| |
|---------|
| на базе |
|---------|

Директору бюджетного профессионального
образовательного учреждения Омской области
«Омский промышленно-экономический колледж»
С.В. Коровину

З А Я В Л Е Н И Е

Я,

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Фамилия (в именительном падеже)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Имя (в именительном падеже)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Отчество (в именительном падеже)

прошу рассмотреть мою кандидатуру для поступления в колледж на специальности и (или) профессии в порядке их приоритетности.

Прошу учесть мой выбор специальностей (профессий) согласно списку приоритетов при зачислении:

1 специальность (профессия): _____

_____ срок обучения _____

Форма получения образования: – в Колледже; – вне Колледжа (в форме семейного образования и самообразования)

Условия обучения: – на места, финансируемые из бюджета Омской области – на места с полным возмещением затрат

2 специальность (профессия): _____

_____ срок обучения _____

Форма получения образования: – в Колледже; – вне Колледжа (в форме семейного образования и самообразования)

Условия обучения: – на места, финансируемые из бюджета Омской области – на места с полным возмещением затрат

3 специальность (профессия): _____

_____ срок обучения _____

Форма получения образования: – в Колледже; – вне Колледжа (в форме семейного образования и самообразования)

Условия обучения: – на места, финансируемые из бюджета Омской области – на места с полным возмещением затрат

С датой предоставления ОРИГИНАЛА ДОКУМЕНТА ОБ ОБРАЗОВАНИИ для поступления на места, финансируемые из бюджета Омской области, не позднее 15 августа 2024 г. (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

| |
|--|
| |
|--|

Подпись

Дата

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

число

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

месяц

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 2 | 4 |
|---|---|---|---|

год

Подпись поступающего

| |
|--|
| |
|--|

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации бюджетного профессионального образовательного учреждения Омской области «Омский промышленно-экономический колледж» с приложениями к ним по выбранной специальности (профессии), правилами приема, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

Подпись

Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получаю - впервые, - не впервые

Среднее профессиональное образование по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих получаю - впервые, - не впервые

Подпись

Общежитие: - нуждаюсь, - не нуждаюсь

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Отношусь к лицам, которым в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» предоставлено право | ПРЕИМУЩЕСТВЕННОГО приема | <input type="checkbox"/> - ДА, <input type="checkbox"/> - НЕТ |
| | ПЕРВООЧЕРЕДНОГО приема | <input type="checkbox"/> - ДА, <input type="checkbox"/> - НЕТ |

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом РФ от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата рождения г.
число месяц год

Пол муж. жен.
(нужное обвести)

Подпись

Гражданство

Адрес по прописке _____

Контактные телефоны: сот. +7 - - - -

Дополнительный: +7 - - - -

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия и номер документа №

Кем выдан _____

Дата выдачи г.
число месяц год

Номер СНИЛС - -

Предыдущее образование
(нужное обвести)

| | | | | |
|-------------------|------------------|-------------|-------------|-----|
| Основное общее | Среднее общее | СПО ПКРС | СПО ПССЗ | ВПО |
|-------------------|------------------|-------------|-------------|-----|

Документ об образовании
(нужное обвести)

| | | |
|----------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| аттестат | диплом | Год окончания <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|----------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

Серия, номер документа

Какое учебное заведение закончил _____

Данные удостоверяю (_____)

Подпись

Фамилия И.О.

Подпись ответственного лица Приемной комиссии _____ (_____)

« _____ » _____ 2024 г