

Министерство культуры, туризма и архивного дела Республики Коми
Воркутинский филиал Государственного профессионального образовательного учреждения
Республики Коми
«Колледж искусств Республики Коми»

Регистрационный номер _____

Заведующему Воркутинского
филиала ГПОУ РК «Колледж
искусств Республики Коми»
Обоскаловой Ольге Валерьевне
от _____

Фамилия _____ Гражданство _____
Имя _____ Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____ серия _____ № _____
Дата рождения _____ Кем и когда выдан _____
Место рождения _____

проживающего (ей) по адресу: _____
_____ телефон _____ электронная почта _____

Ф.И.О. матери _____
место работы, должность _____
телефон/электронная почта _____
Ф.И.О. отца _____
место работы, должность _____
телефон/электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по специальности

_____ специализация _____
по дневной форме
обучение на места, финансируемые из (федерального) республиканского бюджета
с полным возмещением затрат на обучение

(подпись поступающего)

Прошу допустить меня к дополнительным вступительным испытаниям:

специальность
сольфеджио (письменно – устно)

(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году: общеобразовательное учреждение со средним баллом _____
образовательное учреждение начального профессионального образования
образовательное учреждение среднего профессионального образования
другое

Имею документ об образовании и (или) документ об образовании и квалификации

Серия _____ № _____, дата выдачи _____.

Документ о дополнительном образовании № _____, дата выдачи _____

Медаль (аттестат/диплом «с отличием»)

Дипломы победителя конкурсов

Трудовой стаж (если есть): _____ лет _____ мес.

Иностранный язык: английский ; немецкий ; французский

другой _____, не изучал (а)

При поступлении имею следующие льготы _____.

Документ, предоставляющий право на льготы _____.

Общежитие: нуждаюсь ; не нуждаюсь

При прохождении вступительных испытаний для меня необходимо создать специальные условия, т.к. имею ограниченные возможности здоровья да нет

Если да, то какие _____

О себе дополнительно сообщаю: _____

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации с приложениями к ним по выбранной специальности, правилами приема и условиями обучения в ГПОУ РК «Колледж искусств Республики Коми», ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю: впервые ; не впервые

(подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний при приеме на базе основного общего образования, начального профессионального образования соответствующего профиля, дополнительных вступительных испытаний (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

Я, _____ даю согласие на обработку своих вышеперечисленных персональных данных и публикацию на официальном сайте колледжа части своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, средний балл аттестата об образовании – для публикации рейтингов абитуриентов) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 20__ г.