

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

Директору МЦК – ЧЭМК  
Минобразования Чувашии  
Н.Ю. Каргину

Директор \_\_\_\_\_ Н.Ю. Каргин  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2023 г.

Фамилия, имя и отчество поступающего (последнее – при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность поступающего: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Когда выдан \_\_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_\_

Сведения о предыдущем уровне образования поступающего:

☐ основное общее ☐ среднее общее

Сведения о подтверждающем документе об образовании и (или) об образовании и о квалификации:

Серия, №: \_\_\_\_\_

Образовательная организация: \_\_\_\_\_

Год окончания \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

☐ по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии

☐ по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности

Код и наименование специальности/профессии: \_\_\_\_\_

Квалификация: \_\_\_\_\_

Срок обучения: \_\_\_\_\_

Форма обучения: ☐ очная форма обучения ☐ заочная форма обучения

Условия обучения:

☐ на места, финансируемые из республиканского бюджета Чувашской Республики, в рамках контрольных цифр приема

☐ на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Нуждаемость в предоставлении общежития: ☐ да ☐ нет

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья ☐ да ☐ нет

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», **согласен** \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

(подпись законного представителя)

Среднее профессиональное образование получаю:

☐ впервые ☐ не впервые \_\_\_\_\_ (подпись поступающего) \_\_\_\_\_ (подпись законного представителя)

К заявлению прилагаю:

1. копия паспорта

2. аттестат /диплом

☐ оригинал

☐ копия

3. 4 фотографии

4. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_ 2023 г. Подпись поступающего: \_\_\_\_\_

Подпись законного представителя: \_\_\_\_\_

**Факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования):**

– с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним **ознакомлен**

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) \_\_\_\_\_ (подпись законного представителя),

– с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с правилами приема **ознакомлен**

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) \_\_\_\_\_ (подпись законного представителя),

– с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации **ознакомлен**

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) \_\_\_\_\_ (подпись законного представителя).

\_\_\_\_\_ 2023 г.

Подпись отв. лица приемной комиссии \_\_\_\_\_