

Регистрационный №	№ журнала

(заполняется сотрудником ПК)

Ф.02-ОСН-06

Зачислить на _____ курс
в группу: _____
Директор _____ Р. В. Халиков
Приказ № _____ от _____ 20__ г.

**Директору ГБПОУ ОНК
Халикову Рустаму Венеровичу**

абитуриента
Фамилия _____ Гражданство: _____
Имя _____ документ, удостоверяющий личность- паспорт
Отчество _____ серия _____ № _____
Дата рождения _____ когда выдан «__» _____ 20__ г.
Место рождения _____ кем выдан: _____
проживающего (ей) по адресу: _____
телефон: (в том числе мобильный) _____
(укажите номера телефонов с кодом междугородной связи)
дополнительный телефон: _____
(укажите номера телефонов с кодом междугородной связи)
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на специальность по **заочной** форме обучения

№ п/п	подпись поступающего	Специальность(и)* *(до двух специальностей в порядке убывания их приоритетности, с указанием требований к уровню образования и формы получения образования)	Требования к уровню образования		Формы получения образования В рамках мест по договорам об оказании платных образовательных услуг (контрактные места)
			основное общее (9 кл.)	среднее общее (11 кл.)	
		15.02.12 Монтаж, техническое обслуживание и ремонт промышленного оборудования (по отраслям)	X		
		21.02.01 Разработка и эксплуатация нефтяных и газовых месторождений	X		
		21.02.02 Бурение нефтяных и газовых скважин	X		
		21.02.11 Геофизические методы поисков и разведки месторождений полезных ископаемых	X		

О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩЕЕ:

Окончил(а) в _____ году образовательную организацию _____

Аттестат об основном общем образовании ☐ / аттестат о среднем общем образовании ☐ / диплом ☐

Серия _____ № _____

Когда выдан «__» _____ 20__ г. Кем выдан _____

Иностранный язык (нужное подчеркнуть): английский, немецкий, французский, другой, не изучал(а)

ОБЩЕЖИТИЕ: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐

Дополнительно сообщая: _____

Индивидуальные достижения _____

Нуждаюсь в дополнительных мерах социальной поддержки (дети-сироты, дети с ОВЗ, инвалиды, опекаемые)

Данные о законных представителях:

Мать: _____

Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Место работы и должность _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Отец _____

Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Место работы и должность _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Персональные данные абитуриента:

Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) _____

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования № _____

Полис обязательного медицинского страхования № _____

Название страховой медицинской организации _____ Дата выдачи _____

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности
ГБПОУ ОНК, свидетельством о государственной аккредитации по
образовательным программам и приложениями к ним по выбранной
специальности ознакомлен (а):

(Подпись поступающего)

С Уставом, образовательными программами, Правилами приема,
условиями обучения в ГБПОУ ОНК и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и
обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

(Подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые ☐ не впервые ☐

(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании
в соответствии с действующими Правилами приема в ГБПОУ ОНК,
до **26.08.2022** г. включительно - на заочную форму обучения, ознакомлен(а)

(Подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном
Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

(Подпись поступающего)

Заполняется поступающими НА ЗАОЧНУЮ ФОРМУ ОБУЧЕНИЯ

Место работы _____

Занимаемая должность _____ Стаж работы: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата заполнения)

(Подпись поступающего)

Документы принял _____

(подпись сотрудника приемной комиссии)

« ____ » _____ 20 ____ г.