

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Зачислить на 1 курс  
по специальности/профессии \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_ А.А. Куценко  
подпись

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2023 г.

Директору КГБ ПОУ «Уссурийский агропромышленный колледж» А.А. Куценко  
от (заполняется печатными буквами)

**Фамилия** \_\_\_\_\_

**Имя** \_\_\_\_\_

**Отчество** \_\_\_\_\_

**Гражданство** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. **СНИЛС** \_\_\_\_\_

**Место рождения** \_\_\_\_\_

**Документ, удостоверяющий личность (паспорт)** серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

**Проживающего (ей): адрес постоянной прописки** Индекс \_\_\_\_\_  
край (область) \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_

город, село \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

**адрес фактического проживания** (если отличен от постоянного) Индекс \_\_\_\_\_  
край (область) \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_

город, село \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

**Телефон** мобильный \_\_\_\_\_, домашний(с кодом города) \_\_\_\_\_

**Адрес электронной почты** \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на специальность / профессию:

По форме обучения: **очной**

На места, финансируемые из бюджета , на места с полным возмещением затрат .

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_ классов общеобразовательного учреждения

наименование и номер школы, гимназии, лицея, училища

Аттестат , диплом . Серия \_\_\_\_\_ Средний балл аттестата (диплома) \_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом «с отличием») .

Победитель или призер чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс», а также победитель или призер чемпионата профессионального мастерства, проводимого автономной некоммерческой организацией «Агентство развития профессионального мастерства (Ворлдскиллс Россия)» или международной организацией «Ворлдскиллс Интернешнл WorldSkills International», или международной организацией «Ворлдскиллс Европа «WorldSkills Europe» .

Чемпион или призер Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпион мира, чемпион Европы, лица, занявшие первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, а также чемпион мира, чемпион Европы, лица, занявшие первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр .

Победитель или призер олимпиады и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсов, мероприятий, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-

технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений .

Наличие договора о целевом обучении .

Наличие знака ГТО: золото , серебро , бронза .

Иностранный язык: английский , немецкий , не изучал (ла) , другой \_\_\_\_\_

При поступлении имею следующую категорию \_\_\_\_\_  
(сирота, без попечения родителей, инвалидность)

Документ, подтверждающий категорию \_\_\_\_\_

Общежитие: **нуждаюсь** , **не нуждаюсь** .

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

**О родителях (мать, отец, опекун (попечитель)):**

**Ф.И.О** (полностью, разборчиво):

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Опекун (попечитель) \_\_\_\_\_

Социальный педагог (директор) \_\_\_\_\_

**Место работы** (кем и где работают):

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Опекун (попечитель) \_\_\_\_\_

Социальный педагог (директор) \_\_\_\_\_

**Контактный телефон:**

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Опекун (попечитель) \_\_\_\_\_

Социальный педагог (директор) \_\_\_\_\_

**О себе** (увлечения): \_\_\_\_\_

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:

1. Оригинал аттестата (диплома)  / копия .
2. Копия паспорта .
3. Фотографии в кол-ве  шт.;
4. Заключение обязательного предварительного медицинского осмотра , иной документ, подтверждающий прохождение медицинского осмотра .
5. Документы, предоставляемые на усмотрение: копии свидетельства о рождении, медицинского полиса, приписного удостоверения, военного билета, ИНН, СНИЛС (нужное подчеркнуть).

Среднее профессиональное образование получаю **впервые** , **не впервые** .

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и правилами внутреннего распорядка КГБ ПОУ «Уссурийский агропромышленный колледж» ознакомлен (на): \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Даю свое согласие на обработку персональных данных: \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (на): \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Число, месяц и год заполнения заявления

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

(подпись поступающего)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

(подпись секретаря приемной комиссии)