Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

**Дело № \_\_\_\_\_\_**

место   
для фотографии

**"Пермский колледж предпринимательства и сервиса"**

**(ГБПОУ "ПКПС")**

*Директору ГБПОУ "ПКПС"*

*Ложкину А.Г.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Дата рождения** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Документ, удостоверяющий личность** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  | **№** |  | **Дата выдачи** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Кем выдан** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Гражданство** |  | **Место рождения** *(по паспорту)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Адрес регистрации** *(по паспорту)***:** |  |
| **Фактический адрес проживания:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Телефоны:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **e-mail** *(обязательно, разборчиво):* |  |

## Заявление

**Прошу допустить к участию в конкурсе по профессии/специальности ОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ**

*(отметить выбранную профессию или специальность – до 3 наименований,  
 указав 1, 2, 3 –* ***в порядке приоритета****)*

|  |  |
| --- | --- |
| **на базе 9 классов** | **на базе 11 классов** |
| **БЮДЖЕТ**  Ювелир  *Парикмахер*  *Графический дизайнер*  Товароведение и экспертиза качества потребительских товаров  Сервис домашнего и коммунального хозяйства  Операционная деятельность в логистике  Печатное дело  *Конструирование, моделирование и технология швейных изделий* 🕿  *Стилистика и искусство визажа*🕿  *Туризм*  *Технология эстетических услуг*🕿  *Технология парикмахерского искусства*🕿  *Гостиничное дело*  *Дизайн (по отраслям)* 🕿  **ПЛАТНО**  Коммерция (по отраслям)  Товароведение и экспертиза качества потребительских товаров  Сервис домашнего и коммунального хозяйства  Информационные системы и программирование  *Реклама*🕿  *Техника и искусство фотографии* | **БЮДЖЕТ**  Земельно-имущественные отношения  Операционная деятельность в логистике  Документационное обеспечение управления и архивоведение  Издательское дело  *Дизайн (по отраслям)* 🕿  *Парикмахер*  **ПЛАТНО**  Коммерция (по отраслям)  Информационные системы и программирование  Экономика и бухгалтерский учет  *Реклама* 🕿  *Стилистика и искусство визажа*🕿  *Технология эстетических услуг*🕿  *Туризм*  *Техника и искусство фотографии*  *Технология парикмахерского искусства*🕿 |

**Прошу допустить к участию в конкурсе по специальности ЗАОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ - платно**

|  |  |
| --- | --- |
| **на базе 9 классов** | **на базе 11 классов** |
| Коммерция (по отраслям) | Коммерция (по отраслям)  Печатное дело |

Прошу засчитать в качестве результатов средний балл аттестата: .

**О себе сообщаю следующее:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *базовое образование* | **9 кл.,  11 кл.,  НПО,  СПО/ВПО** | *год окончания* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *н**аименование учебного заведения* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Документ об образовании*** | **аттестат,  диплом** | **Серия и №** |  |

***Иностранный язык*** *(указать какой язык изучали)****:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Среднее профессиональное образование получаю:* | впервые | ***🗸*** |
|  | не впервые | ***(подпись абитуриента)*** |

*С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения, ознакомлен(а):* ***🗸***

***(подпись абитуриента)***

*Медицинских противопоказаний к получению данной специальности/профессии не имею* ***🗸***

***(подпись абитуриента)***

*Даю согласие на получение дополнительных образовательных услуг на внебюджетной основе в рамках получения основной специальности/профессии*

***🗸***

***(подпись абитуриента)***

***С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а)***

***до 16 августа - ОЧНОЕ и до 30 сентября - ЗАОЧНОЕ:***

***🗸***

***(подпись абитуриента)***

*Даю согласие на обработку своих персональных данных*

***🗸***

***(подпись абитуриента)***

|  |  |
| --- | --- |
| *СНИЛС* |  |
| *ИНН* |  |

**Общежитие** (только для иногородних очной и бюджетной формы обучения):  нуждаюсь,  не нуждаюсь

**О СЕБЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНО СООБЩАЮ:**

***Сведения о наличии инвалидности или ограниченных возможностей здоровья, а также необходимых условиях обучения:***

Сведения о законных представителях

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество** |  |
| **Телефоны** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество** |  |
| **Телефоны** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ***🗸*** |
| ***Подпись ответственного лица приемной комиссии*** |  | ***(подпись абитуриента)*** |

***Дата заполнения*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*