Автономная некоммерческая профессиональная образовательная организация

«Сибирская региональная школа бизнеса (колледж)»

Лицензия регистрационный номер №55.22.П.18.10.2019, выдана Министерством образования Омской области 18.10.2019 г.

Свидетельство о государственной аккредитации Серии 55А01 № 0001542, выдано Министерством образования Омской области 01.11.2019 г. (рег. № 10-п)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | ***Директору Краснокаменского филиала АНПОО «СРШБ (колледж)»*** | | | | |
| ***от*** |  | | | | | ***Ягур Я.Н.*** | | | | |
| Фамилия | |  |  | Гражданство: | | |  | | | |
| Имя | |  |  | Документ, удостоверяющий личность: | | | | | | |
| Отчество | |  |  | Вид документа: | | | |  | | |
| Дата рождения | |  |  | серия |  | | | | № |  |
|  | |  |  | Дата выдачи: | | |  | | | |
| Место рождения | |  |  | Кем выдан: | | |  | | | |
|  | |  |  |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СНИЛС: |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес регистрации: | Индекс: | |  | |  |
|  | | | | |
| Адрес фактический: | | Индекс: | |  |  | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Телефон: | домашний: |  | | мобильный: |  | | | рабочий: |  |
| Адрес электронной почты: | | |  | | |  |  | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ №**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на программу подготовки специалиста среднего звена по специальности:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Приоритет** | **Код специальности** | **Специальность** | **Квалификация** | **Форма обучения\*** | **Основание поступления** | **Категория приема** | **Согласие на зачисление** |
| 1 |  |  |  |  | Полное возмещение затрат | На общих основаниях | да |

|  |  |
| --- | --- |
| \*Для каждой специальности указать форму обучения: | ⚫Заочная⚫ Очная⚫Очно-заочная |

Модель реализации образовательной программы – с применением дистанционных образовательных технологий: ☑

Для поступления на специальность 40.02.02 «Правоохранительная деятельность», требующую у поступающих наличия определенных творческих способностей, физических и (или) психологических качеств, прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний на русском языке.

Прошу предоставить возможность сдавать вступительные испытания с применением дистанционных технологий по месту фактического проживания ☑

В создании специальных условий для проведения вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограничением возможности здоровья не нуждаюсь

|  |  |
| --- | --- |
| Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья: |  |

О себе сообщаю следующее:

Сведения о предыдущем уровне образования:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Уровень образования: | | | |  | | | |  | | |  |
| Образовательное учреждение: | | | | | |  | | | | | |
| Документ: | |  | | | | | | | | | |
| серия: |  | | № | |  | | Дата выдачи: | |  |  | |

□ Наличие статуса победителя или призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, 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, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2015 г. N 1239 "Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития";

□ Наличие статуса победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс";

□ Наличие статуса победителя и призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого Союзом «Автономная некоммерческая организация «Агентство развития профессионального мастерства (Ворлдскиллс Россия)» либо международной организацией "Ворлдскиллс Европа (WorldSkills Europe)";

□ Наличие статуса чемпиона или призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр;

□ Наличие статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Иностранный язык: | английский | | Нуждаюсь в предоставлении общежития □ | |
| О себе дополнительно сообщаю: | |  | | |
| Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления: | | | | лично |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Среднее профессиональное образование получаю: | | | | | | | | впервые□ | не впервые□ |  |
|  | | | | | | | |  |  | (Подпись поступающего) |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ознакомлен (-а), в том числе через информационные системы общего пользования со следующими документами: | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  |
| с копией Лицензии на осуществление образовательной деятельности регистрационный номер №55.22.П.18.10.2019, выданной Министерством образования Омской области 18.10.2019 г. | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) |
| с копией Свидетельства о государственной аккредитации Серии 55А01 № 0001542, выданного Министерством образования Омской области 01.11.2019 г. (рег. № 10-п) и с приложениями к нему | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) |
| с Правилами приема и условиями обучения в АНПОО «СРШБ (колледж)» | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) |
| с Правилами подачи апелляций при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) |
| с датой предоставления подлинника документа об образовании и (или) квалификации, уведомления о намерении обучаться | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) |
| с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и  преимуществах при приеме на обучение | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) |
| с образовательными программами среднего профессионального образования, реализуемыми АНПОО «СРШБ (колледж)» | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) |
| с Уставом и локальными актами АНПОО «СРШБ (колледж)», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) |
| с информацией о том, что если при представлении документа иностранного государства об образовании требуется представление свидетельства о признании иностранного образования, либо требование легализации или проставления апостиля, то поступающий может при подаче заявления о приеме представить указанный документ без такого свидетельства (легализации или апостиля) с последующим представлением свидетельства (легализации или апостиля) о признании иностранного образования не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление. | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) |
| Подтверждаю достоверность сведений в заявлении о себе и представления подлинных документов: | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) |
| Я даю свое согласие на рассылку информации, касающейся образовательной деятельности АНПОО «СРШБ (колледж)» | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) |
| На обработку своих персональных данных согласен (согласна) | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | (Подпись ответственного) |
|  | « |  | » |  | 2021 | г. |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | | (Подпись поступающего) |