

Регистрационный номер _____
Председателю приемной комиссии Директору
Частного профессионального образовательного учреждения
«Колледж экономики и управления г. Санкт-Петербург»
Владимиру Дмитриевичу Крыжановскому

От абитуриента _____
Дата и место рождения _____
Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность _____

наименование документа, серия, №, когда и кем выдан
Проживающий по адресу _____
телефон, e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в Колледж по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности _____ по _____ форме обучения, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

О себе сообщаю следующее:

Образование: Окончил(а) в _____ году общеобразовательную организацию в объеме:

- 9 классов (основное общее образование);
 - 11 классов (среднее (полное) общее образование).

Аттестат серия _____ номер _____

Название общеобразовательной организации _____

Образование: Окончил(а) в _____ году образовательную организацию профессионального образования в объеме:

- начальное профессиональное образование;
 - среднее профессиональное образование.

Документ об образовании _____ No _____

Название образовательной организации _____

Место работы: _____, должность: _____

Изучаемый иностранный язык: _____

Подтверждаю, что:	Подпись
Получаю среднее профессиональное образование: <input type="checkbox"/> - впервые; <input type="checkbox"/> - не в первые	
Ознакомлен(а) с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом колледжа, Правилами приема, условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка, договором об оказании платных образовательных услуг	
Ознакомлен(а) с отсутствием государственной аккредитации образовательной деятельности по выбранной мною образовательной программе (отсутствием свидетельства о государственной аккредитации)	
Ознакомлен(а) с датой представления оригинала документа об образовании и (или) квалификации	
Ознакомлен (а) с отсутствием общежития	
В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: <input type="checkbox"/> - нуждаюсь; <input type="checkbox"/> - не нуждаюсь	
Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».	
Достоверность предоставленных сведений и подлинных документов подтверждаю	

Документы принял член приёмной комиссии _____

Решение приемной комиссии

На основании рассмотрения заявления и представленных документов принять на обучение Абитуриента на специальность: _____ по _____ форме обучения, по договору об оказании платных образовательных услуг.

Председатель приёмной комиссии _____

Крыжановский В.Д.