

Регистрационный номер _____

Директору Государственного профессионального образовательного учреждения «Забайкальское краевое училище культуры» А.И. Рюмкину от

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Имя _____	№ _____
Отчество _____	Когда и кем выдан: «__» _____ г.
Дата рождения _____	_____

	СНИЛС _____

Адрес по месту жительства:

Телефон домашний _____, телефон сотовый _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в основной состав студентов на специальность _____

по очной , заочной форме обучения
на места, финансируемые из бюджета субъекта Федерации ,
на места с полным возмещением затрат .

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение ;
образовательное учреждение среднего профессионального образования ; другое

Аттестат / диплом Серия _____ № _____

В общежитии: нуждаюсь ; не нуждаюсь

В специальных условиях при проведении вступительных испытаний
нуждаюсь , не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

(Подпись абитуриента)

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к нему ознакомлен:

(Подпись абитуриента)

С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации – 15.08.2023 г. – ознакомлен:

(Подпись абитуриента)

Расписка о приеме документов на руки получена

(Подпись абитуриента)

«__» _____ 2023 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____