

Регистрационный номер _____

Директору БПОУ ВО «Вологодский аграрно-экономический колледж»
Климиной Л.А.

от

ФИО поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по специальности (профессии)

Форма обучения Очная/Заочная
Основа обучения Бюджет/На платной основе

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения:

Контактный номер телефона:

Документ, удостоверяющий личность, _____

Серия

Номер:

Дата
выдачи:

Кем выдан:

СНИЛС

Вид документа об
образовании:

серия

номер

Уровень

образования:

Образовательная

организация:

Год окончания:

Нуждаюсь в общежитии _____

Согласен на обработку полученных в
связи с приемом в образовательную
организацию персональных данных

Да « ____ » _____ 20__ г.

_____ подпись

(в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ):

С Уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен:

Да « ____ » _____ 20__ г.
_____ подпись

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен:

Да « ____ » _____ 20__ г.
_____ подпись

Подпись поступающего: _____

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

« ____ » _____ 20__ г.