



Регистрационный номер _____

Директору ГБПОУ «КТГК им. Ш. Калиева»
Э.Ш. Калиеву
366316, Чеченская Республика, р-н
Курчалоевский, с. Бачи-юрт, ул. Ш.Т.
Калиева, д.16
тел.: +7(938)9034814
kgk-95@mail.ru

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	выдан _____
_____	_____
_____	_____
_____	дата выдачи _____
	СНИЛС _____
	(при наличии)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

фактически проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон поступающего _____

адрес электронной почты поступающего _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в число обучающихся государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Курчалоевский государственный колледж имени Шахида Калиева». В этих целях сообщаю о себе следующую необходимую информацию:

СВЕДЕНИЯ ОБ ИМЕЮЩЕМСЯ ОБРАЗОВАНИИ

☐ Основное общее образование	Серия и номер	
☐ Среднее общее образование	Дата выдачи	
☐ Начальное профессиональное	Образовательная организация:	
☐ Среднее профессиональное (ППКРС)		
☐ Среднее профессиональное (ППССЗ)		
☐ Высшее профессиональное		

ПОТРЕБНОСТЬ В СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ (ПРИ НАЛИЧИИ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ)

В создании специальных условий при проведении
вступительных испытаний в связи с инвалидностью
или ограниченными возможностями здоровья

☐

Нет, не
нуждаюсь

☐

Да,
нуждаюсь

СВЕДЕНИЯ О НАПРАВЛЕНИИ И ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ

Основное направление обучения

Специальность (профессия)

Форма обучения

☐

очная форма

☐

заочная форма

Источник финансирования

☐

бюджет

☐

договор об оказании
платных образовательных
услуг

Дополнительное направление обучения

Специальность (профессия)

Форма обучения

☐

очная форма

☐

заочная форма

Источник финансирования

☐

бюджет

☐

договор об оказании
платных образовательных
услуг

ПОТРЕБНОСТЬ В ОБЩЕЖИТИИ

В обеспечении общежитием

☐

нуждаюсь

☐

не нуждаюсь

ДАТА ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ

Подпись

Среднее профессиональное
образование получаю

☐

впервые

☐

повторно Подпись

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен (а) с Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, правами и обязанностями обучающегося

Настоящим подтверждаю, что согласен(на) на автоматизированную и неавтоматизированную обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», с целью приема на обучение. С персональными данными будут осуществляться следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение.

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

Отношусь к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» да ☐ нет ☐