

Председателю приемной комиссии, ректору государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный педагогический институт» Л.Л. Редько

Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)
Дата и место рождения	Сведения о гражданстве (отсутствии)	
Документ, удостоверяющий личность: тип _____ серия _____ № _____ Код подразделения	Кем выдан _____ _____ дата выдачи _____	
Почтовый адрес: _____ _____	Контактные телефоны: _____ e-mail (по желанию): _____	
<input type="checkbox"/> аттестат об основном общем образовании (9 кл) <input type="checkbox"/> аттестат о среднем общем образовании (11кл) <input type="checkbox"/> диплом Дата выдачи _____ серия _____ № _____	Наименование образовательной организации _____ _____ _____	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на 1 курс для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования по специальности

_____ (наименование специальности)

по форме обучения: очная

на места, финансируемые из бюджета / с полным возмещением затрат на обучение.

Прошу допустить к вступительным испытаниям по следующим предметам:

В связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний _____

(указать перечень вступительных испытаний и специальных условий)

Изучаемый иностранный язык: английский, немецкий, французский, не изучал(а), другой _____
(нужное подчеркнуть)

Отец _____

Мать _____

Нуждаюсь в общежитии для проживания в период обучения: да / нет

Среднее профессиональное образование получаю впервые, / не впервые

_____ (подпись поступающего)

С лицензией № 1695 от 12.10.2015 г. на право осуществления образовательной деятельности (срок действия: «бессрочно») (с приложениями), свидетельством о государственной аккредитации серия 90А01 № 0002171 от 28.06.2016 г. (с приложениями) ознакомлен(а).

_____ (подпись поступающего)

С Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а).

_____ (подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а):

_____ (подпись поступающего)

«__» _____ 201__ г.

Технический секретарь приемной комиссии _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)