

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

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

**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.)