

№ _____ / _____

Директору ЧПОУ
«Кубанский юридический
полицейский колледж» г. Сочи
А.Н. Скляру

Фамилия _____

Гражданство _____

Имя _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Отчество _____

Серия _____ № _____

Дата рождения _____

Кем выдан _____

Место рождения _____

Проживающего (щей) по адресу: _____

Дата выдачи _____

Код подразделения _____

Индекс _____

Телефон поступающего _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на очное обучение для получения образования в рамках контрольных цифр приема, на специальность: 40.02.02 «Правоохранительная деятельность»

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидности (да/нет) _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году

среднее общеобразовательное учреждение ☐

образовательное учреждение среднего профессионального образования ☐

Образовательное учреждение высшего профессионального образования ☐

Документ государственного образца об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации _____

серия _____ № _____ (наименование документа)

выдан _____

(наименование учреждения, выдавшего документ)

дата выдачи _____ г.

Иностранный язык:

☐ английский

☐ немецкий

☐ французский

☐ другой _____, не изучал ☐

О себе дополнительно сообщаю: _____

Среднее профессиональное образование получаю

☐ впервые

☐ не впервые

Подпись поступающего _____

Ознакомлен: с уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к лицензии на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к свидетельству о государственной аккредитации по выбранной специальности, датой предоставления оригинала документа, государственного образца об образовании до **15.08.2021 г.**, образовательной программой по выбранной специальности, правилами подачи апелляции при приеме.

Подпись поступающего _____

Подпись родителя/законного представителя поступающего _____ «____» _____ 20__ г.

В общежитии ☐ нуждаюсь ☒ не нуждаюсь

С информацией об отсутствии общежития ознакомлен:

Подпись поступающего _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.06г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие ЧПОУ «КубЮПК» на обработку моих персональных данных:

Подпись поступающего _____

Подпись родителя/законного представителя поступающего _____/_____ «____» _____ 20__ г.

С получением среднего профессионального образования данного уровня по договору с оплатой стоимости обучения и сроками оплаты за обучение ознакомлены:

Подпись поступающего _____

Подпись родителя/законного представителя поступающего _____/_____ «____» _____ 20__ г.

Даю свое согласие на выставление моего рейтинга документа государственного образца об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации:

_____ (Согласен / Не согласен)

Подпись поступающего _____

_____ (Согласен/Не согласен)

_____/_____
Подпись родителя/законного представителя поступающего

В случае предоставления сведений, не соответствующих действительности, образовательное учреждение вправе вернуть документы поступающему.

Подпись поступающего _____

Заявление заполнено собственноручно

Подпись поступающего _____

«____» _____ 20__ г.

Ответственное лицо приемной комиссии _____/_____ «____» _____ 20__ г.