

И.о. ректора
Всероссийского государственного
университета кинематографии
имени С.А. Герасимова

Иванов Иван Иванович
фамилия, имя, отчество
Дата рождения 11.12.2007 Гражданство Российская Федерация
Паспорт: серия 1111 № 111 111 Дата выдачи 11.01.2022 кем выдан: ТУ МВД России по Московской области
зарегистрирован (а) по адресу: индекс 111 111 край (область) Московская область
контактный телефон (с кодом) +7(111)111-11-11 e-mail ivanov@mail.ru

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по образовательной программе подготовки специалистов среднего звена среднего профессионального образования на базе основного общего образования по специальности

54.02.08 Техника и искусство фотографии базовой подготовки (наименование специальности)

по очной форме обучения на места:

финансируемые из федерального бюджета ☒

по договорам с оплатой стоимости обучения ☒

О себе сообщаю следующие сведения:

Окончил (а) в 2023 году

- ☒ - общеобразовательное учреждение (МОУ, лицей, гимназия или другое);
☐ - образовательное учреждение среднего профессионального образования, реализующее образовательную программу подготовки квалифицированных рабочих, служащих;
☐ - образовательное учреждение среднего профессионального образования, реализующее образовательную программу подготовки специалистов среднего звена;
☐ - образовательное учреждение высшего образования;
☐ - другое

Документ об образовании: Аттестат ☒ Диплом ☐

Серия 05 02, № 1111111111, Дата выдачи 16.06.2023

Кем выдан МБОУ "СОШ №1" г. Сергиев Посад, Московская обл.

отсутствуют
(сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений)

☐ оригинал, ☐ ксерокопия

отсутствуют
(наименование документа, подтверждающего индивидуальные достижения)

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

☐ - нуждаюсь ☒ - не нуждаюсь

Копия документа, подтверждающего ограниченные возможности здоровья/инвалидность, требующие создания указанных специальных условий прилагается ☐

Общежитие: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☒

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями), Уставом, с правилами приема **ознакомлен (а):**

Иванов
/подпись поступающего/

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

Иванов
/подпись поступающего/

Подтверждаю: среднее профессиональное образование подготовки специалистов среднего звена получаю **впервые**

Иванов
/подпись поступающего/

Со сроками предоставления в приемную комиссию оригинала документа об образовании и/(или) квалификации **ознакомлен(а):**

Иванов
/подпись поступающего/

В случае не предоставления копии медицинского страхового полиса о невозможности получения бесплатного медицинского обслуживания **информирован(а):**

Иванов
/подпись поступающего/

Расписка в приеме документов получена, правильность указанных в ней сведений **подтверждаю**

22.06.23г. Иванов
Дата /подпись поступающего/

В случае не поступления на обучение прошу возвратить поданные документы (в случае подачи оригиналов документов): Почтой ☐; лично ☒; через доверенное лицо - по предоставлению доверенности ☐

Иванов
/подпись поступающего/

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, Иванов Иван Иванович, зарегистрированный(ая)
(фамилия, имя, отчество)

по адресу МД, г. Сергиев Посад, ул. Победы, д. 1 основной документ,
удостоверяющий личность паспорт 1141 111411
серия, номер

выдан 11.01.2022г. ТЧ МВД России по Московской области
сведения о дате и выдаче и выдавшем органе

даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»

Иванов
(подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, **ознакомлен**

22.06.23г. Иванов
Дата /подпись поступающего/

Заполняется ответственным лицом приемной комиссии:

Дата сдачи документа об образовании: оригинал ☐ _____ копия ☐ _____

Документы предоставлены: лично ☐ по почте ☐ доверенным лицом ☐

Документы проверил, принял: _____ 2023 г.

Подпись

Расшифровка подписи

Дата приема документов