**Директору ГАПОУ**

**«Международный колледж сервиса»**

**Ф.Р. Ковалевой**

|  |
| --- |
| ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата рождения |  | Гражданство |  |
| Место рождения |  |
| Документ, удостоверяющий личность | *паспорт* |
| Серия |  | Номер |  |
| Кем выдан |  |
| Когда выдан |  |
| Зарегистрирован по адресу: |  |
| Мобильный телефон (контактный) |  | Электронный адрес |  |

## ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу принять меня в число студентов колледжа на обучение по образовательной программе СПО на специальность /профессию:

 ***43.02.14 Гостиничное дело***

 ***43.02.15 Поварское и кондитерское дело***

 ***43.02.12 Технология эстетических услуг***

 ***38.02.03 Операционная деятельность в логистике***

 ***38.02.04 Коммерция (по отраслям)***

 ***19.01.04 Пекарь***

 ***43.01.09 Повар, кондитер***

на базе \_\_\_\_\_\_ классов

по очной (дневной) 🞎, заочной 🞎 форме обучения

на места, финансируемые из федерального бюджета (бесплатная основа) 🞎,

на места с полным возмещением затрат (контрактная основа) 🞎

**О себе сообщаю следующее:**

**Сведения о предыдущем уровне образования:**

 имею образование: **основное общее** 🞎, **среднее общее** 🞎, **начальное профессиональное** 🞎,

 **среднее профессиональное** 🞎, **высшее профессиональное** 🞎.

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_ году

 общеобразовательное учреждение (МОУ, лицей, гимназия или другое);

 образовательное учреждение среднего профессионального образования;

 образовательное учреждение высшего профессионального образования.

1. Документ об образовании: аттестат 🞎 / диплом 🞎

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать наименование учреждения, где получен аттестат / диплом)

Средний балл аттестата (*заполняется обязательно*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись поступающего)

|  |  |
| --- | --- |
| Профессиональное образование данного уровня получаю:  впервые ⬜, не впервые ⬜ Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья да нет  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| Вышеуказанные сведения подтверждаю. Ознакомлен(а) с тем, что за предоставление подложных документов и недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| С правилами приема, подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний, условиями обучения в ГАПОУ «Международный колледж сервиса» ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) |
| С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним. Уставом ГАПО «Международный колледж сервиса» ознакомлен (а)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) |
| Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных, в том числе: фамилии, имени, отчества, пол, гражданство, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, сведений об образовании и успеваемости в информационных системах, базах и банках данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N31, ст. 3451). | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) |
| Федеральный закон от 23 февраля 2013года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» (ранее Законопроект №165360-6)Согласно этому закону, вступивших в силу 1июня 2014 года, запрещается курение не только в общественных местах, но и в подъездах, лестничных площадках, рабочих помещениях, в кафе и ресторанах. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) |
| Ознакомлен(а) с: - Положением о правилах внутреннего распорядка студентов колледжа;- Положением «О корпоративной форме студентов колледжа»и обязуюсь выполнять- Положением «О стипендиальном обеспечении и других формах поддержки и поощрения студентов колледжа» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| Извещен(а) о том, что дата предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации **до 15 августа 2021 года** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) |

" *\_\_\_\_* "*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись поступающего)

Дата получения документов приемной комиссии ГАПОУ«МКС» « \_\_\_» \_\_\_\_2021 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии:\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)