**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:\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)