

Рег. № \_\_\_\_\_

Отделение: \_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ АО «Астраханского  
художественного училища им. П.А Власова»  
Т.Н. Прохоровой

От \_\_\_\_\_,  
(ФИО абитуриента): \_\_\_\_\_  
(указать точный адрес по прописке)

\_\_\_\_\_ (указать точный адрес по фактическому проживанию)

конт. тел. \_\_\_\_\_

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Дата выдачи: _____
Место рождения _____	Кем выдан: _____
_____	_____
Домашний адрес (регистрация, факт. проживание) _____	Данные приписного свидетельства или военного билета № _____
_____	_____
Телефон (дом.) _____	Когда и кем выдан: _____
(Мобильн.) _____	_____

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности

по очной форме обучения

-в рамках контрольных цифр приема (на места, финансируемые из областного бюджета)

-на места по договору об оказании платных образовательных услуг

### О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в

1) \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(полное наименование общеобразовательного учреждения)

2) \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательного учреждения начального/среднего профессионального образования)

3) \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательного учреждения высшего профессионального образования)

аттестат  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ (осн. общ. обр. (9 кл.))

аттестат  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ (сред. общ. обр. (11 кл.))

диплом  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ (НПО/СПО)

диплом  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ (ВПО)

другое:

\_\_\_\_\_ медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Средний балл аттестата: \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_

Изучал (а) иностранный язык: английский  немецкий , французский   
другой \_\_\_\_\_, не изучал (а)

**В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний:**

- в связи с инвалидностью:

нуждаюсь , не нуждаюсь

- в связи с ограниченными возможностями здоровья:

нуждаюсь , не нуждаюсь

Описание: \_\_\_\_\_

Общежитие (на период проведения вступительных испытаний:  нуждаюсь,  не нуждаюсь в общежитии.)

Близкие родственники (отец, мать, братья, сестры, муж, жена, законный представитель):

Степень родства	Ф. И. О.	Дата рождения	Место работы, должность	Домашний адрес, контактный телефон

К зачислению обязуюсь предоставить:

1. заявление о приеме
2. документ об образовании (аттестат, диплом)
3. 4 фотографии 3x4
4. ксерокопия паспорта
5. медицинская справка, копии дипломов, грамот \_\_\_\_\_
6. прививочный сертификат
7. для юношей – ксерокопия военного билета или приписное свидетельство

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
дата подачи заявления

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю:

впервые , не впервые

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Приложениями к нему, Свидетельством о государственной аккредитации, Приложениями к нему, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании (или) документа об образовании и квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С Порядком проведения вступительных испытаний, с правилами подачи апелляции при приеме по результатам вступительных испытаний, с порядком проведения конкурса аттестатов ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных  
в порядке, установленном Федеральным законом  
от 27 июля 2006 г. № 152 – ФЗ  
«О персональных данных» согласен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

На обработку моих личных данных в  
ФИС ГИА и приема /по предъявленным документам  
об образовании/согласен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Об ответственности за достоверность представленных  
мною сведений и подлинность документов уведомлен

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)