



Министерство образования и науки Республики Бурятия
ГБПОУ «Байкальский колледж недропользования»

Директору Государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения
«Байкальский колледж недропользования»

Хасаранову Бимбе Чимит-Цыреновичу

от

| | |
|----------------------|---|
| Фамилия _____ | Гражданство _____ |
| Имя _____ | Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____ |
| Отчество _____ | Кем выдан: _____ |
| Дата рождения _____ | Дата выдачи _____ Код _____ |
| Место рождения _____ | |
| _____ | |

Зарегистрирован (а) по адресу: регион _____, район _____
город/поселок/село _____, улица _____, дом _____, кв. _____

Адрес фактического проживания _____

Телефоны: домашний _____ мобильный _____

Необходимость в общежитии: нуждаюсь , не нуждаюсь .

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на специальность _____

по очной , заочной форме обучения,
на места, финансируемые из республиканского бюджета ,
с полным возмещением затрат .

О себе сообщаю следующее:

К заявлению прилагаю аттестат (диплом) серия _____ № _____ дата выдачи _____

Образование до поступления в ГБПОУ «Байкальский колледж недропользования»: основное общее -
среднее общее , начальное профессиональное .

Наименование учебного заведения _____

Какой иностранный язык изучал (а) в школе: _____ Не изучал (а)

ср. балл аттестата _____
(указать балл)

О себе дополнительно сообщаю:

Тип семьи: полная , неполная , многодетная , родители-пенсионеры ,
родитель-инвалид , родитель не работает .

Социальный статус (льготы, на основании представленных документов): инвалид , сирота .

Поставлен на Воинский учет в РВК (район) _____
(для юношей)

приписное свидетельство серия _____ № _____

Какие общественные поручения выполнялись поступающим в школе _____

Увлечения, занятия спортом _____

Состояние здоровья: нормальное , ослабленное _____,
ограниченные возможности здоровья _____,
инвалид _____ группы, по заболеванию _____

Место работы (для заочной формы обучения) _____

Канал рекламного воздействия (источник информации о колледже) _____

Данные о родителях (ФИО, место работы, должность, телефон):

Отец (ФИО): _____

Место работы, должность _____

Тел.: _____

Мать (ФИО): _____

Место работы, должность _____

Тел.: _____

« ____ » _____ 2017 г. Подпись _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые .

« ____ » _____ 2017 г. Подпись _____

Ознакомлен (а):

- С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, Уставом колледжа.

« ____ » _____ 2017 г. Подпись _____

- С датой представления подлинника документа об образовании.

« ____ » _____ 2017 г. Подпись _____

- Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 2017 г. Подпись _____

Я, _____ , родитель (законный представитель)
(ФИО родителя / представителя)

_____ несут ответственность за достоверность
(ФИО абитуриента)

сообщенной информации.

« ____ » _____ 2017 г. Подпись _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

« ____ » _____ 2017 г.