

**Ректору ГАОУ АО ВО "АГАСУ"
 Золиной Т. В.**

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____

Адрес регистрации: _____
 Адрес проживания: _____
 Телефон : дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____
 Адрес электронной почты: _____
 Являюсь соотечественником

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на 1 курс по программам СПО на выбранные профессии в Харабалинский филиал ГАОУ АО ВО "АГАСУ":

№ п.п.	Профессии	Форма обучения*	Основание поступления**	Приоритет
1	35.01.13 Тракторист-машинист сельскохозяйственного производства			
2	43.01.09 Повар, кондитер			

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Очная

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа(Б)

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: _____ Окончил(а) в _____ году
(основное общее, среднее профессиональное образование)

Аттестат/диплом серия _____ № _____ выданный _____

Нуждаюсь в предоставлении общежития:
 " _____ " _____ г.

 (Подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые не впервые

 (Подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен(а):

 (Подпись поступающего)

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен(а):

 (Подпись поступающего)

С Правилами приема и условиями обучения в ГАОУ АО ВО "АГАСУ" ознакомлен(а):

 (Подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а):

 (Подпись поступающего)

Подтверждаю достоверность сведений в заявлении о себе:

 (Подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данные в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных"

 (Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

 (Подпись ответственного)

" _____ " _____ г.