**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)**

|  |  |
| --- | --- |
| Подтверждаю факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования) с Уставом училища, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государст­венной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложений к ним, другими документами, регламентирующими организацию приема в училище. | подпись |
| Подтверждаю факт ознакомления с Правилами приема в училище | подпись |
| Подтверждаю факт ознакомления с Правилами подачи апелляции | подпись |
| Подтверждаю, что поступая в училище, я впервые получаю среднее профессиональное образование | подпись |
| Подтверждаю факт ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образо­вании и (или) документа об образовании и о квалификации. | подпись |
| Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства РФ, 2006, №31, ст. 3451) | подпись |
| Подтверждаю, что вопросы регистрации и проживания решаю самостоятельно | подпись |
| Подтверждаю факт информирования об условиях не допуска к педагогической деятельности, а также об ограничениях на занятие трудовой деятельностью в сфере образования, воспитания и развития несовершеннолетних, связанных с наличием судимости | подпись |
| Подтверждаю факт ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования) с учебным планом по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать код специальности) | подпись |

Отметки о предоставленных документах (**граждане РФ**) (*заполняется приемной комиссией*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Документ** | **Оригинал** | **Копия** |
| Паспорт | Х |  |
| Аттестат о 9 классах |  |  |
| 4 фотографии |  | Х |
| Форма №086 |  |  |
| Копия медицинского полиса | Х |  |
| Сертификат о прививках или Ф-063-у |  |  |
| Результаты флюорографического обследования |  |  |
| Документ о предыдущем уровне образования – академическая справка |  |  |
| Документ о предыдущем уровне образования – о среднем (полном) общем образовании (11 классов) |  |  |
| Копия Диплома о высшем образовании | Х |  |
| Документ о принадлежности гражданина к льготной категории граждан (сироты, инвалиды, многодетные семьи, малоимущие граждане, справка о потере кормильца) |  |  |

Для граждан **иностранных** государств, лиц **без гражданства** (в том числе соотечественников, проживающих за рубежом) (*заполняется приемной комиссией*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Документ | Оригинал | Копия |
| Копия документа, удостоверяющего личность поступающего, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина в Россий­ской Федерации, в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 года № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» | Х |  |
| Оригинал документа (документов) иностранного государства об образовании и о квалификации (далее — документ иностранного государства об образовании), если удостоверяемое указанным документом образование признается в Российской Федерации на уровне соответствующего образо­вания в соответствии со статьей 107 Федерального закона (в случае, установ­ленном Федеральным законом, — также свидетельство о признании ино­странного образования) |  | Х |
| Заверенный в установленном порядке перевод на русский язык документа иностранного государства об образовании и приложения к нему (если последнее предусмотрено законодательством государства, в котором выдан такой документ) |  |  |
| Копии документов или иных доказательств, подтверждающих принадлежность соотечественника, проживающего за рубежом, к группам, предусмотренным статьей 17 Федерального закона от 24 мая 1999 года № 99-ФЗ «О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом» | X |  |
| 4 фотографии |  |  |

Дата: \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2024 Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Подпись ответственного приемной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /