Регистрационный номер _____

Председателю приемной комиссии
Бюджетного профессионального
образовательного учреждения
Вологодской области
«Вологодский областной
колледж искусств»
Л.И.Трайнину

от

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

Проживающего (ей) по адресу _____
_____
_____телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к творческим вступительным испытаниям на специальность _____
_____
_____
по виду _____
_____
по очной форме обучения на места, финансируемые из областного бюджета, на места с полным возмещением затрат (нужное подчеркнуть).

Прошу допустить меня к вступительному испытанию: _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение _____ классов;
образовательное учреждение начального профессионального образования;
образовательное учреждение среднего профессионального образования;
другое _____
Аттестат / диплом Серия _____ № _____

Аттестат с «отличием», диплом с «отличием» (нужное подчеркнуть).

Победитель международных, всероссийских конкурсов, теоретических и предметных олимпиад (нужное подчеркнуть).

Победитель всероссийских олимпиад, член сборной (нужное подчеркнуть).

Трудовой стаж (если есть): _____ лет, _____ мес.

Иностранный язык: английский, немецкий, французский,
другой _____, не изучал(а).

Общежитие: нуждаюсь, не нуждаюсь.
Нуждаемость в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:
да нет (нужное подчеркнуть)
Подтверждающие документы:_____
_____

О себе дополнительно сообщаю:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

«_____» _____ 20 год _____
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые
(нужное подчеркнуть) _____
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, с основной профессиональной образовательной программой (ОПОП), правилами подачи апелляции ознакомлен:

_____
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен:

_____
(подпись поступающего)

С обработкой, хранением и использованием моих персональных данных согласен

_____
(подпись поступающего)

Подпись секретаря приемной комиссии _____

« ____» _____ 20 год.