

**ГБПОУ РД «Дербентский профессионально-педагогический  
колледж им. Г.Б. Казиахмедова»**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ РД  
«ДППК им. Г. Б. Казиахмедова»  
Сейидову Ш.Г.

От  
Фамилия \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_ Когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять документы для обучения в колледже по очной форме, профессии/  
специальности; бюджет/платно (ненужное зачеркнуть):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прошу засчитать в качестве результатов освоения образовательной программы сведения,  
указанные в документе государственного образца об образовании:

Результаты освоения образовательной программы:

Наименование документа	Серия , №, документа об образовании	Дата выдачи	Средний балл
Аттестат об основном общем образовании			
Аттестат о среднем образовании			
Диплом начального профессионального образования			
Диплом среднего профессионального образования			

подпись поступающего

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.  
Дата

Ознакомлен(а) с Положением о колледже, Лицензией на право ведения образовательной деятельности с приложением, Свидетельством о государственной аккредитации с приложением, датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании.

**Среднее профессиональное образование получаю:**

Впервые   
Повторно

\_\_\_\_\_ подпись поступающего

Я, \_\_\_\_\_ даю СОГЛАСИЕ об использовании персональных данных в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях осуществления образовательной деятельности по образовательным программам, ГБПОУ РД «ДППК им. Г.Б. Казиахмедова» расположенному по адресу: г. Дербент, ул. Сальмана 50<sup>«А»</sup> на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня подписания до окончания срока обучения и периода хранения личных дел в архиве, согласно «Перечню типовых управленческих документов, образующихся в деятельности организаций...», утвержденному Росархивом 06.10.2000 г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата подпись Ф.И.О

Дополнительно о себе сообщаю (инвалидность)  
\_\_\_\_\_

**Согласно правилам приёма к заявлению прилагаю следующие документы:**

- оригинал,  копию документа, удостоверяющего личность, гражданство (паспорт)
- оригинал,  копию документа государственного образца об образовании (аттестат)
- 6 фотографий (3x4 см),  сертификат прививок,
- копия медицинского страхования полиса,  справка о составе семьи,
- медицинская справка, форма 086- У

Об ответственности за разглашение персональных данных предупреждена

\_\_\_\_\_ Подпись ответственного секретаря ПК

( \_\_\_\_\_ )  
Ф.И.О ответственного секретаря ПК

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.