

**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^{«А»} 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 (3х4 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.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575808

Владелец Сейидов Шарафутдин Гаджиалиевич

Действителен с 22.10.2021 по 22.10.2022