

--

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
"ДЕРБЕНТСКИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ
Г.Б. КАЗИАХМЕДОВА"

Директору

Сейидову Шарафутдину Гаджиалиевичу

от

--

Реквизиты документа,
удостоверяющего личность:

Наименование документа

--

Серия и номер удостоверяющего
документа

--

Телефон

--

E-mail

--

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять

--

Реквизиты документа,
удостоверяющего личность:

Наименование документа

--

Гражданство

--

Серия и номер удостоверяющего
документа

--

Дата выдачи

--

Кем выдан

--

Дата рождения

--

Место рождения

--

Адрес регистрации

--

Адрес проживания

--

для обучения на

на специальность:

Форма обучения

Уровень образования:

Информация о документе, подтверждающем окончание ООО

Тип документа (аттестат, диплом)

Серия

Номер

Год окончания

Средний балл документа об образовании

Среднее профессиональное образование получаю впервые

_____ подпись

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности с приложением

ознакомлен не ознакомлен (нужное подчеркнуть)

_____ подпись

Со свидетельством о государственной аккредитации с приложениями

ознакомлен не ознакомлен (нужное подчеркнуть)

_____ подпись

С Уставом колледжа ознакомлен не ознакомлен (нужное подчеркнуть)

_____ подпись

Подлинник документа об образовании должен предоставить

_____ подпись

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

_____ подпись

В общежитии нуждаюсь

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____ «_____» _____ 20 г.