

Директору

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

Аскендеровой Джамиле Букаровне

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 ОО**

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

НЕТ

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.