

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
ГБПОУ РД «ДОРОЖНО-СТРОИТЕЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»

Директору
ГБПОУ РД «Дорожно-строительный колледж»
Ахмеднабиеву А. К.

Фамилия	Магомедов
Имя	Магомед
Отчество	Магомедович
Номер телефона	8(928) 999-99-99

ЗАЯВЛЕНИЕ № 1 от 15.06.2020 г.

Прошу зачислить меня в число студентов ГБПОУ РД «Дорожно-строительный колледж»
По направлению (специальности)/профессии Автомеханик

на места, финансируемые из бюджета

О себе сообщаю следующие данные:

Дата рождения Место рождения г. Хасавюрт

Гражданство: РФ Документ, удостоверяющий личность паспорт

серия № выдан
день месяц год

Кем выдан МВА по РД Код подразделения 052-050

Пол: мужской , женский .

Характер учебного заведения, которое закончил(а):

школа , гимназия лицей

название ОУ _____

Год окончания Медаль

Документ об образовании: аттестат копия аттестата Серия номер

Кем выдан: Средняя общеобразовательная школа №1

Изучаемый иностранный язык: английский немецкий французский , изучал или другой

Место проживания: Россия , страны СНГ др. государства

Область, край, республика Дагестан

Название населенного пункта г. Хасавюрт

Район _____

Домашний адрес: ИНДЕКС

Улица Пушкина дом корпус квартира

Фамилия, имя, отчество родителей; место работы, должность, рабочий телефон:

мать Магомедова Татимат Магомедовна

Номер телефона 8(929)-666-66-66

отец Магомедов Магомед Ахмедович

Номер телефона 8(929)-777-77-77

Дополнительные сведения о себе:

1. Интересы и увлечения, посещение секций и др. _____

2. Социальный статус абитуриента (заполняется при наличии)

а) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей

б) дети-инвалиды I и II групп

в) инвалиды с детства

г) подвергшиеся воздействию радиации радиационных катастроф

д) инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы

е) ветераны боевых действий

ж) имеющие право на получение государственной социальной помощи

Согласно Правилам приема прилагаю следующие документы:

1) Аттестат

2) Медицинская справка форма 086

3) Копия страхового медицинского полиса

4) Копия свидетельства о рождении или копия паспорта

5) 6 фотографий 3x4

6) Копия СНИЛС

7) _____

Подпись родителя (или законного представителя абитуриента) _____

Подпись абитуриента 

С правилами приема, уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и аттестации, правилами внутреннего распорядка и локальными актами ознакомлен(а).

Подпись родителя (или законного представителя абитуриента) _____

Подпись абитуриента 

С датой представления оригинала документа об образовании ознакомлен(а).

Подпись родителя (или законного представителя абитуриента) _____

Подпись абитуриента 

Подтверждаю факт получения среднего профессионального образования впервые.

Подпись родителя (или законного представителя абитуриента) _____

Подпись абитуриента 

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

Подпись родителя (или законного представителя абитуриента) _____

Подпись абитуриента 

« 15 » июня 2020 г.

Документы принял ответственный секретарь приемной комиссии

(_____)