

Зачислить на I курс по специальности

Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.  
Исполняющий обязанности директора  
\_\_\_\_\_ Маркина И.Н.

Исполняющему обязанности директора  
КГБПОУ «Красноярский педагогический  
колледж № 2» Маркиной И.Н.

(фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) поступающего)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Регистрационный номер:

Прошу принять меня на обучение по специальности:

Форма обучения: \_\_\_\_\_

Условия обучения: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ №: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Место регистрации: \_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

Предыдущий уровень образования: \_\_\_\_\_

Документ об образовании: \_\_\_\_\_ Код и серия: \_\_\_\_\_ №: \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Документ об образовании и о квалификации: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ №: \_\_\_\_\_ Выдан: \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю: \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья: \_\_\_\_\_

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с  
инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: \_\_\_\_\_

В общежитии: \_\_\_\_\_

Наличие договора о целевом обучении \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Наличие индивидуальных достижений \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним; с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (очная форма обучения **19 августа 2024 года**, заочная – **24 августа 2024 года**) \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Контакты: тел.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: \_\_\_\_\_ Технический секретарь приемной комиссии: \_\_\_\_\_