

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
Документ, удостоверяющий личность  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда и кем  
выдан \_\_\_\_\_  
СНИЛС: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на специальность (отметить цифрами не более 3-х специальностей в порядке приоритета):

- 09.02.07 Информационные системы и программирование,
- 38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям),
- 38.02.07 Банковское дело,
- 38.02.08 Торговое дело,
- 40.02.02 Правоохранительная деятельность,
- 40.02.04 Юриспруденция (направленность юрист в сфере судебного администрирования),
- 40.02.04 Юриспруденция (направленность юрист в сфере социального обеспечения),
- 43.02.15 Поварское и кондитерское дело,
- 43.02.16 Туризм и гостеприимство,
- 43.02.17 Технологии индустрии красоты.

Условия обучения:

- в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований областного бюджета,
- по договору об образовании на обучение по образовательным программам СПО.

Форма обучения (нужное отметить галочкой):

- очная,
- заочная.

Сведения о предыдущем уровне образования:

- основное общее образование,
- среднее общее образование,
- среднее профессиональное образование,
- высшее образование

Наименование образовательной организации:

Сведения о документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации:

(наименование документа - аттестат/диплом, серия (при наличии), номер, дата выдачи)

Нуждаемость в предоставлении общежития (нужное отметить галочкой):

- нуждаюсь, населенный пункт фактического проживания \_\_\_\_\_,
- не нуждаюсь.

Создание для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

- требуется,
- не требуется.

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных,

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю:

впервые,  не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с уставом АН ПОО ВТЭП, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся,

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подтверждаю отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" **(необходимо представить подтверждающий документ)**:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать наименование льготной категории)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)