



Рег.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору Рыбинского колледжа МУБиНТ  
Т.А. Горячевой

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____

Зарегистрированного (й) по адресу: \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_

телефон дом. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ телефон моб. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ранее полученное образование \_\_\_\_\_

Документ о ранее полученном образовании \_\_\_\_\_  
(наименование, серия, номер, дата выдачи)

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на место по договору об образовании, заключаемому при приеме на обучение за счет средств физических (юридических) лиц, в Рыбинский колледж МУБиНТ

по специальности \_\_\_\_\_.

Срок обучения: \_\_\_\_\_

Форма обучения: \_\_\_\_\_ . Программа подготовки: базовая/ углубленная (нужное подчеркнуть).

Награды: \_\_\_\_\_

Трудовой стаж: \_\_\_\_\_ Свидетельство ПФР: \_\_\_\_\_ ИНН: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Иностранный язык: \_\_\_\_\_

В общежитии нуждаюсь/ не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

Нуждаюсь/ не нуждаюсь (нужное подчеркнуть) в предоставлении специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограничением здоровья.

С Уставом Рыбинского колледжа МУБиНТ ознакомлен(а). \_\_\_\_\_ (подпись)

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями) рег. № 245/16 от 21 апреля 2016 года, с информацией отсутствия свидетельства о государственной аккредитации ознакомлен(а). \_\_\_\_\_ (подпись)

С датой \_\_\_\_\_ завершения представления оригиналов документов ознакомлен(а). \_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных», с использованием персональных данных в электронных системах обработки информации. \_\_\_\_\_ (подпись)

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

Дата заполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

## ДЛЯ ОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

**Отношение к воинской службе:**

служил/ не служил/ уволен в запас/ военнообязанный/ не военнообязанный *(нужное подчеркнуть)*

Приписное удостоверение/военный билет *(нужное подчеркнуть)*: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ приписан к военкомату \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях:**

**Мать** \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_

*(заполнять обязательно)*

**Отец** \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_

*(заполнять обязательно)*

**Опекун** \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_

*(заполнять обязательно)*

**Индивидуальные достижения:** имею/ не имею *(нужное подчеркнуть)*: \_\_\_\_\_

*указать сведения об индивидуальных достижениях, документы их подтверждающие*

**Интересы и увлечения:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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