

Допустить к вступительным испытаниям
Приказ № _____ от « _____ » _____ 20__ года
Директор _____

Зачислить на _____ курс
Приказ № _____ от « _____ » _____ 20__ года
Директор _____

Директору ГБПОУ РО
«Ростовский колледж искусств»
Ищенко И.Б.

Регистрационный номер _____

От
Фамилия ИВАНОВА
Имя ИВАНА
Отчество ИВАНОВИЧА
Дата рождения 01.01.2001

Место рождения г. Ростов-на-Дону
Гражданство РФ
Документ, удостоверяющий личность
ПАСПОРТ Серия 0123 № 01234
Когда и кем выдан: 25.03.2014 г.
ОТД. УРМС РОССИИ ПО РО
В ПРОЛЕТАРСКОМ Р-НЕ Г. Р-Н-Д

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС) №123-456-789 00

Проживающего(ей) по адресу: г. Ростов-на-Дону
ул. Тюльпанов, 348, кв. 510
Телефон (домашний, мобильный): 200-01-01, 8-999-900-90-90

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по специальности (код, полное наименование)
53.02.03 «Инструментальное исп-во»: «Инструменты народного оркестра» (Домра)
по очной форме обучения: бюджетные места , места по договорам с оплатой стоимости обучения

О себе сообщаю следующие данные:

Образование: основное общее (9 кл.) среднее общее (11 кл.) НПО СПО высшее

Окончил(а) в 2019 году МБОУ СОШ №358 г. Р-Н-Д
(Указать наименование учебного заведения)

Аттестат Диплом №

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Медаль (аттестат, диплом «с отличием») , победитель всероссийских олимпиад

*В общежитии нуждаюсь , не нуждаюсь

*ГБПОУ РО «Ростовский колледж искусств» общежитием не располагает

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал(а)

Имею отношение к следующей категории лиц:

- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- лица с ограниченными возможностями здоровья, инвалиды;
- член многодетной семьи

Документ, предоставляющий право на льготы СПРАВКА № 3567

О себе дополнительно сообщая:

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) ИВАНОВА МАРИЯ ИВАНОВНА телефон 8-900-900-90-90
Дата рождения 05.05.1981 место рождения г. РОСТОВ-НА-ДОНУ
место работы ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №114 г. Р-Н-Д должность МЕД. СЕСТРА

Отец (ФИО) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ телефон 8-900-900-91-91
Дата рождения 06.06.1980 место рождения г. РОСТОВ-НА-ДОНУ
место работы "РОСТОВ-ОНЛАЙН" должность ПРОГРАММИСТ

Прилагаю следующие документы:

1. Аттестат (диплом) № D1234567891234 от « 28 » ИЮНЯ 2019 г.
2. Ксерокопия документа, удостоверяющего личность, гражданство
3. Фотография 3x4 4 шт.
4. Ксерокопия страхового номера индивидуального лицевого счёта (СНИЛС)
5. _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые ПОДПИСЬ (подпись)

С Уставом колледжа, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлен(а) ПОДПИСЬ (подпись)

Ознакомлен(а) (в том числе, через информационные системы общего пользования) с датой предоставления подлинника документа об образовании ПОДПИСЬ (подпись)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» ПОДПИСЬ (подпись)

Предупрежден(а) о том, что в случае предоставления недостоверной информации и поддельных документов об образовании, по отношению ко мне будут приняты меры в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Уставом Ростовского колледжа искусств ПОДПИСЬ (подпись)

« 1 » ИЮЛЯ 2024 год Личная подпись подающего заявление

ПОДПИСЬ

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ « _____ » _____ 20__ год