	Зачислен на курс по	
	специальности	
	Директор ГАПОУ «Арский педагогический колледж им.Г.Тукая» <u>Г.Ф</u>	.Гарипова
	Приказ № от «»	_20г.
	Директору	
	От(фамилия, имя, отчество)	
	проживающего(указать точный адрес	
	постоянной прописки, телефон)	
	ЗАЯВЛЕНИЕ	
Прошу принять в к	олледж по программе подготовки специалистов	среднего зве
О себе сообщаю данные:		
Дата рождения Окончил(а) в образовательное учреж другое Аттестат □/диплом □	национальность году общеобразовательное учреждение кдение среднего профессионального образования Серия№	□; □; □.
	национальность	□; □; □.
	национальность году общеобразовательное учреждение кдение среднего профессионального образования  Серия№	□; □; □.
Дата рождения Окончил(а) в образовательное учреж другое Аттестат □/диплом □ Медаль (аттестат, диплименование учебного заве	национальность	□; □; □.
Дата рождения Окончил(а) в образовательное учреж другое Аттестат □/диплом □ Медаль (аттестат, диплименование учебного заве Язык обучения: русский Уровень образования: ОСПО □, ВПО □.		□; □; □. - - ование □,
Дата рожденияОкончил(а) в образовательное учреж другое Аттестат □/диплом □ Медаль (аттестат, диплименование учебного заве Язык обучения: русский Уровень образования: СПО □, ВПО □. Среднее профессионалы		□; □; □. - ование □,
Дата рожденияОкончил(а) вобразовательное учреж другое Аттестат □/диплом □ Медаль (аттестат, диплименование учебного заве Язык обучения: русский Уровень образования: СПО □, ВПО □. Среднее профессионалы Документ, удостоверяю		□; □; □
Дата рожденияОкончил(а) вобразовательное учреж другое Аттестат □/диплом □ Медаль (аттестат, диплименование учебного заве Язык обучения: русский Уровень образования: ОСПО □, ВПО □. Среднее профессионалы Документ, удостоверяю Номер СНИЛС (при нал Фамилия, имя, отчество Отец		□; □; □

-		ичие инвали циальных	идности условий		огранич при		комгов и ведении		і здоровь упительны	`	создания пытаний)	
	Цел	певое направле	ение: имее	ется 🗆	, не име	ется 🗆						
прі	иема	есение к лица: а в соответст	гвии с <mark>ч</mark>	астью	4 ста							
	1. , 2. 4 3. 1	гласно Правил Документ об с 4 фотографии Копия докуме Медицинская	бразовані (3х4) нта, удост	ии (ор говеря	игинал 1	или ко	пия)	иенты:				
(		акомлен(а) (в т с Уставом колле		через	информ	иацион	ные систе	емы обп	цего польз	ования):		
		с лицензией на п (с приложениями		ествлені	ия образо	вательн	ой деятельн	ности				
	• со свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями)									(подпись поступающего)  ———————————————————————————————————		
	• с правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учре								чреждении	нии (подпись поступающего)		
										(подпись пос	тупающего)	
		датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа						об образо	вании и о			
	квалификации до 15 августа 2024 г.					(подпись поступающего)						
от		обработкой сво ноля 2006г. №							енном Фед	церальным	і законом	
										(подпись пос	тупающего)	
<u>«</u>	>	>		20	_Γ.		Подпись					

Документы принял: \_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)