

Очное отделение

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Индивидуальный код

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
по специальности/профессии \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 г.

*Директору государственного автономного профессионального образовательного учреждения Архангельской области «Няндомский железнодорожный колледж» Матевосяну Т.П. от*

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Фамилия _____                | Гражданство _____  |
| Имя _____                    | Документ, удостоверяющий личность (паспорт): серия _____ номер _____ |
| Отчество (при наличии) _____ | Когда и кем выдан: _____   |
| Дата рождения _____          | № ИНН (по желанию) _____   |
| Место рождения _____         | № СНИЛС _____  |

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

Телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение:

- по программам подготовки специалистов среднего звена по специальности:

- \_\_\_\_\_
- по очной форме обучения ,
  - на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований ,
  - на места на основе договоров с полным возмещением стоимости за обучение

- по программам подготовки квалифицированных рабочих (служащих) по профессии:

- \_\_\_\_\_
- по очной форме обучения ,
  - на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований ,

**О себе сообщаю следующее:**

**Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году:**

- общеобразовательное учреждение (школа)
- образовательное учреждение начального профессионального образования
- образовательное учреждение среднего профессионального образования
- другое

**Получил (а):**

- Аттестат  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;
- Диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;
- Место и дата выдачи \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_

- Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

**Изучал (а) иностранный язык:**

- английский ,
- французский ,
- немецкий ,
- другой  \_\_\_\_\_
- не изучал (а) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

Отец: \_\_\_\_\_

место работы, телефон \_\_\_\_\_

мать \_\_\_\_\_

место работы, телефон \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения о себе (хобби, увлечения) \_\_\_\_\_

Я, абитуриент \_\_\_\_\_

обязуюсь до «15» августа 2024г. (очное отделение), до **01.12.2024** года - **при наличии свободных мест** предоставить в приёмную комиссию оригинал (подлинник) документа об образовании.

С данным условием ознакомлен \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

подпись

Я, абитуриент \_\_\_\_\_

подтверждаю, что поступаю **впервые** на обучение по программам подготовки специалистов среднего звена/квалифицированных рабочих (служащих)

С данным условием ознакомлен \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

подпись

Я, абитуриент \_\_\_\_\_

ознакомлен, что в ГАПОУ АО «Няндомский железнодорожный колледж» имеется свидетельство о государственной аккредитации 29 А01 № 0000791 с регистрационным № 3814 от 03.06.2016 г. и лицензия на ведение образовательной деятельности серия 29Л01 № 0001053 регистрационный № 6023, выданная министерством образования и науки Архангельской области 05.11.2015 года.

С данным условием ознакомлен \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

подпись

Я, абитуриент \_\_\_\_\_

ознакомлен с Правилами подачи апелляции в ГАПОУ АО «Няндомский железнодорожный колледж»

С данным условием ознакомлен \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

подпись

Я, абитуриент \_\_\_\_\_

ознакомлен с: Уставом ГАПОУ АО «Няндомский железнодорожный колледж», Положением о защите персональных данных ГАПОУ АО «Няндомский железнодорожный колледж» и другими локальными актами колледжа, размещенными на официальном сайте [ngk29.ru](http://ngk29.ru)

С данным условием ознакомлен \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

подпись

Я, абитуриент \_\_\_\_\_

подтверждаю, что мне было РАЗЪЯСНЕНО условие

- для поступления на обучение по программам специалистов среднего звена по специальности **23.02.06 «техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог / на обучение по образовательным программам квалифицированных рабочих (служащих), 23.01.09 машинист локомотива, 43.01.06 проводник на железнодорожном транспорте РЕКОМЕНДОВАНО** пройти медицинскую комиссию для определения моей проф. пригодности по специальной форме).

Также подтверждаю, что мне было разъяснено следующее условие: о необходимости на 3/4 курсе перед поездной производственной практикой пройти медицинскую комиссию по специальной форме АКУ -22 в медицинском учреждении железнодорожного профиля (для обучающихся по образовательным программам железнодорожного профиля)

- для поступления на обучение по программам специалистов среднего звена по специальности **31.02.01 Лечебное дело/ 34.02.01 Сестринское дело** пойти медицинскую комиссию в любом медицинском учреждении, имеющем лицензию по установленной форме

Также подтверждаю, что мне было разъяснено следующее условие: о необходимости перед прохождением практик **ЕЖЕГОДНО** проходить медицинскую комиссию в любом медицинском

учреждении, имеющем лицензию по установленной форме (для обучающихся по образовательным программам медицинского профиля

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ (редакция 06.03.2019 «Об основах охраны здоровья граждан РФ») прохождение медицинской комиссии гражданам до 18 лет проводится бесплатно.

С данным условием ознакомлен и согласен \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Я, абитуриент \_\_\_\_\_  
подтверждаю, что мне разъяснено следующее условие, а именно: в случае набора группы менее 20 (двадцати) человек по той специальности/профессии, на которую я поступаю, данная группа не будет сформирована и обучение данной группы осуществляться не будет в виду экономической нецелесообразности

С данным условием ознакомлен \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Я, абитуриент \_\_\_\_\_  
даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, и использование моих персональных данных в рамках документооборота колледжа и предупрежден, что имею право отозвать заявление на согласие на обработку персональных данных в любое время

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

Подпись

Я, абитуриент \_\_\_\_\_  
нуждаюсь/не нуждаюсь (нужное подчеркнуть) в предоставлении общежития

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20

Подпись

Для поступающих на обучение по следующим профессиям и специальностям среднего профессионального образования: 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.1 Сестринское дело,

Я, абитуриент \_\_\_\_\_

сообщаю, что мне необходимо создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью **ДА/НЕТ** (подчеркнуть)

Я, абитуриент хочу сообщить об имеющихся у меня льготах \_\_\_\_\_

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

### ВНИМАНИЕ!

**Общежитие предоставляется в первую очередь** детям-сиротам и детям, оставшимися без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицами, потерявшими в период обучения обоих родителей или единственного родителя, детям-инвалидам, инвалидам I и II групп, инвалидам с детства, студентам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, студентам, являющимся инвалидами вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, и ветеранами боевых действий, а также студентам из числа граждан, проходивших в течение не менее трех лет военную службу по контракту на воинских должностях, подлежащих замещению солдатами, матросами, сержантами, старшинами, и уволенных с военной службы по основаниям, предусмотренным подпунктами "б" - "г" пункта 1, подпунктом "а" пункта 2 и подпунктами "а" - "в" пункта 3 статьи 51 Федерального закона от 28 марта 1998 года N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе"

При наличии мест в общежитии, также места предоставляются студентам (абитуриентам) из малообеспеченных семей (в порядке очереди, при предоставлении соответствующих документов)