****

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директору

АНО ПО «Северо-западный инновационный колледж»

Серовой Т.В.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия  | Гражданство  |
| Имя  | Документ, удостоверяющий личность: паспорт |
| Отчество  | серия и №  |
| Дата рождения  | Кем и когда выдан |
| Место рождения  |  |
|  |
| СНИЛС  |

|  |  |
| --- | --- |
| Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту): |  |
|  |
| (индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)  |
| Фактически проживающий (ая) по адресу: |   |
|  |
| (индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)  |

Мобильный телефон

E-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в Автономную некоммерческую организацию профессионального образования “Северо-западный инновационный колледж” на места по договору об оказании платных образовательных услуг

На обучение по специальности/профессии:

|  |
| --- |
|  |
| (квалификация -  | ) |

**по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения,**

О себе сообщаю следующее: окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

(наименование учебного заведения)

Образование:

Серия и номер

Когда и кем выдан

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

* Победитель всероссийской олимпиады, член сборной команды РФ

Средний балл аттестата:

Иностранный язык:

При поступлении имею следующие льготы

Документ, предоставляющий право на льготы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю:

* впервые,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись абитуриента
* не впервые

 С Уставом АНО ПО «Северо-западный инновационный колледж», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись абитуриента ИОФ

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» СОГЛАСЕН(НА)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись абитуриента ИОФ

Имею свободный доступ к компьютеру и возможность бесперебойного выхода в Интернет.

Проинформирован(а) о необходимости посещения системы дистанционного обучения и цифровой образовательной среды АНО ПО «Северо-западный инновационный колледж», расположенной по адресу в Интернете [https://iqnix.link/edu\_portal/](https://portal.office.com/) ,и системы видеоконференцсвязи АНО ПО «Северо-западный инновационный колледж», расположенной по адресу в Интернете [https://iqnix.link/vks/](https://teams.microsoft.com/), в соответствии с графиком проведения дистанционных занятий.

С «Инструкцией для слушателей по работе в системе дистанционного обучения и использованию цифровой образовательной среды» ознакомлен(а):

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

 подпись абитуриента ИОФ

Дата заполнения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы приняты «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись ИОФ ответственного лица Приемной комиссии