

Зачислить на _____ курс по специальности
Директор _____ С. В. Ездин
Приказ № _____
от " _____ " _____ 20__ г

Директору
Крайового государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения
«Алтайская академия гостеприимства»
(КГБПОУ «ААГ»)
Ездину С.В.

Фамилия:	Гражданство:
Имя:	Паспорт: № _____
Отчество:	Дата выдачи:
Дата рождения:	Кем выдан:
Место рождения:	
	Номер СНИЛС (при наличии)

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту):

(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)

Телефон (домашний, сотовый)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по направлению подготовки (специальности / профессии):

Специальность / профессия (направление):	Форма и набор обучения:*	Приоритет:
		1
		2
		3

Прошу учитывать в конкурсе следующее:

Средний балл аттестата (диплома): _____

Вид испытания: _____ Наименование: _____

необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья да; нет.

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году _____
(наименование учебного заведения)

Образование: Основное общее, Среднее общее, НПО, СПО, ВПО

Свидетельство 8 вида Аттестат / диплом Серия _____ № _____

Обучение надомное да; нет.

Изучаемый ранее иностранный язык: _____

При поступлении имею статус: _____

Удостоверяющий статус документ: _____

В общежитии нуждаюсь

не нуждаюсь

Адрес проживания (фактический): _____

Данные о родителях (опекунах)

ФИО отца (опекуна): _____

Где и кем работает: _____

Контактный телефон, электронная почта: _____

ФИО матери (опекуна): _____

Где и кем работает: _____

Контактный телефон, электронная почта: _____

*см на сайте в разделе «Абитуриенту» → Специальности

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:

1. Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации (свидетельство 8 вида, аттестат, диплом (оригинал и (или) ксерокопия)).
2. Ксерокопию документа, удостоверяющего личность.
3. Ксерокопию свидетельства о браке (если была смена фамилии).
4. Фотографию 3x4 (4 шт.)
5. Ксерокопии документов, подтверждающие статус.

" ____ " _____ 20__ г.

подпись поступающего

С лицензией от 12.01.2022 регистрационный № 295, выданной Министерством образования и науки Алтайского края ознакомлен.

подпись поступающего

Со Свидетельством о государственной аккредитации (серия 22А01, № 0002275, регистрационный № 062, выданного 27.12.2021 Министерством образования и науки Алтайского края (срок до 27.12.2027) и приложениями к нему по выбранному направлению подготовки (специальности, профессии) ознакомлен.

подпись поступающего

С Уставом КГБПОУ «Алтайская академия гостеприимства», утвержденным приказом Министерства образования и науки Алтайского края от 27.03.2024 № 396 ознакомлен

С правилами приема и условиями обучения в КГБПОУ «Алтайская академия гостеприимства», ознакомлен

подпись поступающего

С перечнем, информацией о формах проведения вступительных испытаний и правилами подачи апелляции по результатам проведения дополнительных вступительных испытаний ознакомлен.

подпись поступающего

Среднее профессиональное образование (ППССЗ) получаю
 впервые
 не впервые

подпись поступающего

Среднее профессиональное образование (ППКРС) получаю
 впервые
 не впервые

С образовательными программами, реализуемыми Академией ознакомлен.

подпись поступающего

С другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса и работу приемной комиссии ознакомлен.

подпись поступающего

С правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

подпись поступающего

Даю согласие на осуществление обработки персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных ФЗ от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных»

подпись поступающего

С датой (**до 15.08.2024**) предоставления оригинала документа государственного образца об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации , заявления о согласии на зачисление ознакомлен.

подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____/

подпись

Дата / Месяц / Год