

Ректору автономной некоммерческой образовательной организации высшего образования Центросоюза Российской Федерации «Российский университет кооперации»
профессору С.С. Гиль

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	Номер, серия
Дата рождения	Когда и кем выдан
Место рождения	

Проживающего(ей) по адресу (регистрация):
(почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания:
(почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Контактные телефоны:

Электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования по специальности:
(название направления или специальности)

по очной / очно-заочной / заочной форме обучения по договору об оказании платных образовательных услуг.

Сведения о предыдущем уровне образования: окончил (а) в году
(название образовательного учреждения)

Аттестат / Диплом серия № дата выдачи « » г.

Иностранный язык: английский / немецкий / французский / другой ..., не изучал.

Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь

Способ возврата документов: Лично (доверенному лицу) / Почтой

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

Фамилия, имя, отчество родителей (опекунов), их адрес, контактные телефоны:

Отец:
(Фамилия, имя, отчество)

.....
(Адрес, контактные телефоны)

Мать:
(Фамилия, имя, отчество)

.....
(Адрес, контактные телефоны)

Среднее профессиональное образование получаю впервые
(подпись)

С копией лицензии на ведение образовательной деятельности и приложениями ознакомлен (а)
(подпись).

С копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями / с отсутствием свидетельства о государственной аккредитации и приложениями ознакомлен (а)
(подпись).

С датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а)

(подпись)

С правилами приема, правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а)
(подпись).

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных
(подпись)

«.....»201 г.
(дата подачи заявления)

Подпись:
(подпись заявителя)