

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР №

от
 Фамилия Меджидовой
 Имя Оксана
 Отчество Омаровна
 Дата рождения «10» октября 2004 г.
 Место рождения г. Суртахая
 Проживающего (ей) г. Избербаш
ул. Маяковского 87 кв. 8
 Телефон свой телефон

Гражданство русское
 Документ, удостоверяющий личность паспорт
 Серия 82 20 № 086584
 Когда и кем выдан 10.10.2018г.
МВД по Республике
Далестате

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в колледж, по специальности: _____

Музыкальное образование

(направление профессия /специальность)

к вступительному испытанию по: музыке рисунку
 форме очная очная, заочная
 срок обучения 3 г. 10 мес.

На места, финансируемые из
 - республиканского бюджета
 - с оплатой стоимости обучения

В общежитии:
 - нуждаюсь
 - не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю:

Окончил(а) в 2020 году 9 кл. МКОУ сош №11 г. Избербаш
 (наименование образовательного учреждения)
 Документ об образовании аттестат-диплом аттестат диплом Серия 0050 № 5800012435 выдан 15.06.2020г.
 (дата выдачи)
 Средний балл _____ документа государственного образца об образовании

Прошу засчитать в качестве конкурсных показателей

№ п/п	Название предмета	Показатели			
		ЕГЭ/ОГЭ	О	П	К
1.					
2.					

ЕГЭ - единый государственный экзамен, О - олимпиада, К-конкурсы. П - похвальный лист (грамота)

Иностранный язык: английский , немецкий _____, французский _____, другой _____, не изучал(а) _____

«7» июня 2020 г. Подпись Меджидовой Оксаны

С Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, Правилами приема и условиями обучения в колледж ознакомлен (а) Меджидовой Оксаны
 Подпись поступающего (родителя, законного представителя)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые Меджидовой Оксаны
 Подпись поступающего (родителя, законного представителя)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07. 2006 г. № 152 «О персональных данных» Меджидовой Оксаны
 Подпись поступающего (родителя, законного представителя)

Дата предоставления оригинала документа государственного образца до 16.08.2020г. Меджидовой Оксаны
 Подпись поступающего (родителя, законного представителя)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытания для лиц с инвалидностью и ОВЗ _____
 Подпись поступающего (родителя, законного представителя)

Ответственный секретарь приемной комиссии _____
 подпись

Зачислен приказом № _____ от « _____ » _____ 2020 г.