

Директор ГБПОУ  
«Поволжский государственный  
колледж» Смагина О.А.

Фамилия
Иванов
Имя
Иван
Отчество
Иванович
Номер телефона
7777777777
Электронная почта
aaaaa@mail.ru

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Дата рождения	число	мес.	год	Сведения о гражданстве
	01	01	2001	
Адрес фактического места проживания (индекс, область, населённый пункт, улица, дом, квартира)				
443000, Самарская область, Самара г., Луначарского ул., д. 12				
Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения				
Необходимо общежитие/Отсутствует потребность в общежитии				

#### При поступлении на обучение по программам среднего профессионального образования:

а) подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в ___ организаций среднего профессионального образования, включая ПГК	<input checked="" type="checkbox"/>	личная подпись
б) при подаче нескольких заявлений о приеме в ПГК – подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме в ПГК по специальностям, количество которых не превышает максимального количества специальностей для одновременного участия в конкурсе, установленного в ПГК	<input checked="" type="checkbox"/>	личная подпись

<b>Подтверждаю ознакомление (через сайт ПГК: <a href="http://pgk63.ru">pgk63.ru</a>) с:</b> - Правилами приема, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ: - уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.	<input checked="" type="checkbox"/>	личная подпись
- информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов	<input checked="" type="checkbox"/>	личная подпись

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

Условия

Перечень вступительных испытаний

--	--

### Направления подготовки (специальности, образовательные программы)

<b>1</b>	40.02.02 Правоохранительная деятельность	Бюджетное финансирование	Очная форма обучения
<b>2</b>	40.02.02 Право и организация социального обеспечения	Коммерческое финансирование	Очная форма обучения

«\_\_»\_\_2022 г.



личная подпись

### Информация о необходимости прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования)

- Подтверждаю, что ознакомлен с информацией о необходимости прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) при приеме по специальностям, направлениям. На основании приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.01.2014 г. № 36 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования» поступающие в колледж на обучение по всем направлениям подготовки проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в поликлиниках по месту жительства в соответствии с перечнем врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований, установленным **приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) Опасными условиями труда».**



личная подпись

(Расшифровка подписи)