Регистрационный номер

# СНИЛС

# ИНН

Директор ГБПОУ

«Поволжский государственный колледж» Смагина О.А.

Фамилия Имя Отчество

Номер телефона Электронная почта

Лист 1

Дата рождения

# ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

число мес. год Сведения о гражданстве

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Адрес фактического места проживания (индекс, область, населённый пункт, улица, дом, квартира)

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения

# 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 | |
| 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 | |
|  | личная подпись |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подтверждаю ознакомление (через сайт ПГК: pgk63.ru )** с:  - 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. | |
| личная подпись  - информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов | |
|  | личная подпись |

(УКАЗАТЬ СВОЁ ФИО)

# 

Лист 2

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)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

«\_\_»\_\_2024 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)