

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
Заочного \_\_\_\_\_ отделения  
Протокол № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024г  
Директор \_\_\_\_\_

ФОРМА №01

Директору ГАПОУ МО Мурманского колледжа экономики и информационных технологий

От гр. \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_

окончившего(ей) \_\_\_\_\_  
(Указать наименование учебного заведения, год его окончания)

проживающего(ей) \_\_\_\_\_

(Указать адрес постоянной прописки, и проживания)

Домашний телефон / Мобильный телефон \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

(Указать серию, когда и кем выдан)

СНИЛС \_\_\_\_\_

(Указать номер)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на **ЗАОЧНУЮ, ОЧНО-ЗАОЧНУЮ** форму обучения на бюджетной/договорной  
(нужное подчеркнуть)  
основе по специальности:

\_\_\_\_\_ (код и наименование специальности)

Средний балл аттестата \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г. Подпись \_\_\_\_\_

Какой иностранный язык изучал(а) в школе \_\_\_\_\_

Место работы, занимаемая должность (профессия) и общий трудовой стаж к моменту поступления в среднее специальное учебное заведение \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Электронная почта (e-mail)

Согласно «Правилам приема» прилагаю следующие документы:

№ п/п	Обязательные документы	Подпись принявшего документы
1.	Заявление	
2.	Копия паспорта	
3.	Аттестат/диплом – копия, подлинник (нужное подчеркнуть)	
4.	4 фотографии (3x4), каждая подписана на обороте	
5.	Медицинская справка ф302 Н (для специальности 43.02.15 Поварское и Кондитерское дело)	
6.	Уведомление о последствиях возникающих при не прохождении мед. комиссии (для специальности 43.02.15 Поварское и Кондитерское дело)	
	<b>Рекомендуемые документы</b>	
7.	Копия СНИЛС	
8.	Приписное свидетельство либо военный билет (для юношей)	

**С Уставом ГАПОУ МО «Мурманский колледж экономики и информационных технологий», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности обучающихся ознакомлен(а)**

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

---

Даю согласие на обработку своих персональных данных автоматизированным и неавтоматизированным способом (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ), уничтожение) оператором ГАПОУ МО «Мурманский колледж экономики и информационных технологий» (г. Мурманск, ул. Полярные Зори, д.60) в порядке, установленном Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 г., в течении 50 лет с целью:

— обеспечения соблюдения законодательных и иных нормативных правовых актов РФ, локальных нормативных актов ГАПОУ МО «МКЭиИТ»;

— исполнения обязанностей, возложенных законодательством РФ на ГАПОУ МО «МКЭиИТ», в том числе связанных с представлением персональных данных в налоговые органы, Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, а также в иные государственные органы;

— предоставления обучающимся ГАПОУ МО «МКЭиИТ» дополнительных гарантий, компенсаций и других видов социального обеспечения;

— исполнения судебных актов, актов других государственных органов или должностных лиц;

— реализации прав и законных интересов обучающихся в рамках ведения видов деятельности, предусмотренной Уставом и иными локальными нормативными актами ГАПОУ МО «МКЭиИТ», или третьих лиц либо достижения общественно значимых целей;

\_\_\_\_\_

подпись

**Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю впервые \_\_\_\_\_**

подпись

**Достоверность указанных сведений подтверждаю.**

Документы приняты: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

**Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /**  
подпись / Ф.И.О.