

Регистрационный номер _____

Ректору
ЧОУ ВО «ИПП»
Козловой Т.И.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения « ____ » _____ 19__ г., пол _____, гражданство _____

место рождения: _____
(край (область, регион), населенный пункт)

зарегистрирован(а) по адресу: индекс _____ край (область, район) _____

населенный пункт _____ улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____ (код) телефон _____

моб. телефон _____

e-mail _____

паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

Окончил (а) _____
(наименование учебного заведения)

Место окончания _____ год окончания _____
(край (область, регион), населенный пункт)

Документ об образовании _____
(серия, номер и дата выдачи аттестата/диплома)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

в ЧОУ ВО «ИПП» на обучение по программам среднего профессионального образования в порядке приоритетности по различным условиям поступления:

Приоритет	Направление подготовки	Форма: очная/заочная	Форма возмещения затрат на обучение
1			Договор
2			Договор

Имею особые права при приеме на обучение: _____
(да/нет)

* Сведения о наличии особых прав (преимущественное право при зачислении)

(сведения о документе, подтверждающем наличие особого права)

Сведения об индивидуальных достижениях _____
(по усмотрению абитуриента) (грамоты, дипломы, сертификаты иных олимпиад и конкурсов)

Нуждаюсь в общежитии на период обучения: _____
(да/нет)

Способ возврата оригиналов документов: _____
(в случае непоступления на обучение) (получу лично/ прошу выслать по указанному адресу)

Регистрационный номер _____

Ознакомлен(а) с Лицензией на право ведения образовательной деятельности (серия 90Л01 №0008729, рег. №1723 от 28 октября 2015 года), Свидетельством о государственной аккредитации (серия 90А01 №0001706, рег. №1613 от 30 декабря 2015 года) и приложениями к ним, с информацией об особых правах и преимуществах при приеме, датами завершения представления оригинала документа установленного образца, датами завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, правилами приема, правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ЧОУ ВО «ИПП» самостоятельно.

(подпись абитуриента)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись абитуриента)

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении.

(подпись абитуриента)

Среднее профессиональное образование данного уровня получаю впервые.
(Да / Нет , *нужное подчеркнуть*)

(подпись абитуриента)

* В случае использования особого права подтверждаю подачу заявления о приеме на основании особого права только в ЧОУ ВО «ИПП» на образовательную программу _____
(наименование образовательной программы)

(подпись абитуриента)

Дата заполнения

“ _____ ” _____ 20 _____ г.

(Подпись абитуриента)

(Подпись ответственного секретаря приемной комиссии)