



Директору  
государственного бюджетного профессионального  
образовательного учреждения Владимирской области  
«Ковровский транспортный колледж» М.А. Малышеву

от  
фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_  
отчество \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в колледж

форма обучения **очная** **заочная** (нужное подчеркнуть)

по специальности (профессии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

на места в пределах государственного задания (бесплатно)

на места сверх государственного задания (платно)

**Документ об образовании:** (нужное подчеркнуть)

**аттестат**

**копия аттестата**

**диплом**

**копия диплома**

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

когда выдан \_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующие данные:**

Дата рождения \_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ (российское или указать какое)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ (паспорт, св-во о рождении)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

когда выдан \_\_\_\_\_

Контактный телефон поступающего: \_\_\_\_\_

**Фактическое место проживания:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(страна, индекс, область, город, поселок, дом/корпус, квартира)

**Сведения о родителях/опекунах (для поступающих на очную форму обучения после 9/11 класса):**

**мать / опекун:** (нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

**отец / опекун:** (нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

**Место работы поступающего (для заочной формы обучения)**

\_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

**Дополнительные сведения:** (поставить галочку в нужном месте)

Окончил (а) курсы по программе общеразвивающей подготовки для обучающихся 9 классов: да  нет

инвалид  сирота  под опекой

Нуждаюсь в общежитии: да  нет

С лицензией на осуществление образовательной деятельности; со свидетельством о государственной аккредитации по каждой специальности и профессии, дающим право на выдачу документа государственного образца о среднем профессиональном образовании; с образовательными программами, реализуемыми колледжем; с Уставом колледжа и Правилами внутреннего распорядка; с Правилами приема ознакомлен(а)

Подпись \_\_\_\_\_

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а)

Подпись \_\_\_\_\_

Подтверждаю факт получения среднего профессионального образования впервые

Подпись \_\_\_\_\_

Документы принял \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)