Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Заявление заполняется в соответствии*

*с документами (паспорт, аттестат и др.)*

Дата подачи \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

Директору БПОУ ВО «Великоустюгский гуманитарно-педагогический колледж»

Копылову С.А.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Личные данные:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | **Адрес регистрации:** | |
| Фамилия: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | Индекс: |  |
| Имя: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | Страна: |  |
| Отчество (при наличии): |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | Область: |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | Район: |  |
| Дата рождения: |  | | |  | | | / | | |  | | |  | | | / | | |  | |  | |  | | |  | | г. | | |  | |  | |  | Населённый пункт: |  |
| Документ, удостоверяющий личность (Паспорт, другое): | серия | | | | | | | | | | | | номер | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | Улица, дом, квартира: |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |
| Кем выдан: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | **Почтовый адрес**  (по желанию поступающего): | |
| Когда выдан: |  | | |  | | | / | | |  | | |  | | | / | | |  | |  | |  | | |  | | г. | | |  | |  | |  | Индекс: |  |
| Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства) | Гражданин РФ,  другое: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | Страна: |  |
| Иностранный язык: | Английский, немецкий, французский,  другой: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | Область: |  |
| **По желанию поступающего:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  |  |
| ИНН |  |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | Район: |  |
| СНИЛС |  |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **Контактные телефоны** (по желанию поступающего): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Населённый пункт: |  |
| Законный представитель: |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | Улица, дом, квартира: |  |
| Поступающий: |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | **Электронный адрес**(по желанию поступающего):  **(по желанию поступающего):** | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу допустить меня к участию в конкурсе аттестатов на базе основного общего или среднего общего образования, в очной или заочной форме обучения на места, финансируемые из областного бюджета, на специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указывается специальность прописью, см.таблицу ниже)

Данные о поступлении (выбрать из списка специальность/профессию):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | **Код и наименование** специальностей и профессий СПО *(по новому перечню),*  **уровень** подготовки по специальности*,* **квалификация** | Срок обуч. | Форма обучения | Основа обучения | Поставьте галочку |
|  | **44.02.01 «Дошкольное образование»** на базе основного общего образования (**9 класс**)  (среднее профессиональное образование углубленной подготовки) с присвоением квалификации - воспитатель детей дошкольного возраста. | 3г. 10м. | очная | Бюджет-ная |  |
|  | **44.02.02 «Преподавание в начальных классах**» на базе основного общего образования (**9 класс**)  (среднее профессиональное образование углубленной подготовки) с присвоением квалификации – учитель начальных классов. | 3г. 10м. | очная | Бюджет-ная |  |
|  | **09.01.03 «Мастер по обработке цифровой информации»** на базе основного общего образования (**9 класс**) с присвоением квалификации – оператор электронно-вычислительных и вычислительных машин. | 2г. 10м. | очная | Бюджет-ная |  |
|  | **44.02.01 «Дошкольное образование»** на базе среднего общего образования (**11 класс**)  (среднее профессиональное образование углубленной подготовки) с присвоением квалификации - воспитатель детей дошкольного возраста. | 3г. 10м. | заочная | Бюджет-ная |  |

**О себе сообщаю следующее:**

**сведения об имеющемся образовании**:

*Закончил(а) образовательное учреждение:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Тип документа об образовании:* диплом, аттестат, свидетельство *(нужное подчеркнуть).*

*Серия:* \_\_\_\_\_\_\_\_*Номер:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. *Дата выдачи:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*Средний балл:* \_\_\_\_.

**Нуждаюсь в общежитии**: да\_\_\_, нет\_\_\_.

**Среднее профессиональное образование получаю впервые:** \_\_\_\_\_\_\_*(да/нет).* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись).

**Подтверждаю, что я ознакомлен(а****)**:

* с уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись);
* с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись).

**Даю согласие на обработку персональных данных** в порядке, установленном ФЗ от 27 июля 2006г. №152

«О персональных данных»**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись).

Согласно правилам приёма, к заявлению прилагаю следующие документы:

1. документ, удостоверяющий личность, гражданство:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ копия;

1. документа об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_копия\_\_, оригинал\_\_;

1. фотографии 4 шт. (размер 3 см х 4 см);
2. медицинская справка формы №086/у\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_копия\_\_, оригинал\_\_;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ копия\_\_;
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ копия\_\_;
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ копия\_\_;
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ копия\_\_.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица приёмной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ:**

**Граждане Российской Федерации:**

* оригинал или ксерокопию документов, удостоверяющих его личность, гражданство;
* оригинал или ксерокопию документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации;
* медицинскую справку формы №086/у (кроме направления «Мастер по обработке цифровой информации»);
* 4 фотографии (размер 3 см х 4 см).

**Иностранные граждане, лица без гражданства, в том числе соотечественники, проживающие за рубежом:**

* копию документа, удостоверяющего личность поступающего, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина в Российской Федерации;
* оригинал документа (документов) иностранного государства об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (далее - документ иностранного государства об образовании), если удостоверяемое указанным документом образование признается в Российской Федерации на уровне соответствующего образования в соответствии со статьей 107 Федерального закона (в случае, установленном Федеральным законом, - также свидетельство о признании иностранного образования);
* заверенный в порядке, установленном статьей 81 Основ законодательства Российской Федерации о нотариате от 11 февраля 1993 г. № 4462-1, перевод на русский язык документа иностранного государства об образовании и приложения к нему (если последнее предусмотрено законодательством государства, в котором выдан такой документ);
* копии документов или иных доказательств, подтверждающих принадлежность соотечественника, проживающего за рубежом, к группам, предусмотренным пунктом 6 статьи 17 Федерального закона от 24 мая 1999 г. № 99-ФЗ «О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом»;
* медицинскую справку формы №086/у (кроме направления «Мастер по обработке цифровой информации»);
* 4 фотографии;

Фамилия, имя и отчество (последнее - при наличии) поступающего, указанные в переводах поданных документов, должны соответствовать фамилии, имени и отчеству (последнее - при наличии), указанным в документе, удостоверяющем личность иностранного гражданина в Российской Федерации.

При необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья - дополнительно документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания указанных условий

Поступающие помимо документов, указанных в настоящих Правилах, вправе предоставить оригинал или ксерокопию документов, подтверждающих результаты индивидуальных достижений, а также копию договора о целевом обучении, заверенную заказчиком целевого обучения, или незаверенную копию указанного договора с предъявлением его оригинала (учитываются при равенстве результатов освоения поступающими образовательной программы основного общего или среднего общего образования, указанные в представленных поступающими документах об образовании и (или) документах об образовании и о квалификации).

При личном представлении оригиналов документов поступающим допускается заверение их копий образовательной организацией.

Поступающие на обучение по специальностям **44.02.02 «Преподавание в начальных классах», 44.02.01 «Дошкольное образование», 44.02.03 «Педагогика дополнительного образования**» проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 69710, **предоставляют медицинскую справку формы №086/у**, заполненную в поликлинике по месту жительства. В справке должен быть отражён факт прохождения следующих врачей-специалистов: дерматовенеролог (мазок на гонорею), отоларинголог, отоматолог, врач терапевт, врач-психиатр, врач-нарколог, хирург, невропатолог, окулист, все девушки осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования и лабораторных и функциональных исследований: клинический анализ крови (гемоглобин, тромбоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); исследования на гельминты; ЭКГ; цифровая ФЛЮ или рентгенография в двух проекциях лёгких; биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина; кровь на сифилис (RW); исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование; на брюшной тиф (для специальности Дошкольное образование).

Также в справке должны быть указаны даты профилактических прививок.

**Дополнительные медицинские противопоказания**

Заболевания и бактерионосительство: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; гельминтозы; сифилис в заразном периоде; лепра; заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; озена.