**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ ОЧНАЯ ФОРМА (все что заполнено большими буквами и подчеркнуто должно быть написано от имени заполняющего с датами и подписями)**

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс

Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

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

Врио директора ГПОУ «УОРТО» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Архипов А.В.

Врио директору ГПОУ «Училища (колледжа) олимпийского резерва Тульской области» Архипову А.В.

**от ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА**

**Паспортные данные**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия **ИВАНОВ**  Имя **ИВАН**  Отчество **ИВАНОВИЧ**  Дата рождения **20.06.2002.**  Место рождения **г. НОВОМОСКОВСК ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство: **РФ**  Документ, удостоверяющий личность, **ПАСПОРТ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия **7015** № **175588**  Когда и кем выдан: **15.10.2016** г.  **ОТДЕЛОМ УФМС РОССИИ ПО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В г. НОВОМОСКОВСК**  Код подразделения **710-089** |

Проживающего (ей) по адресу: **301666 ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ, г. АЛЕКСИН, УЛИЦА ШКОЛЬНАЯ, ДОМ 5, КВАРТИРА 75 телефон 89206748306**

Адрес электронной почты абитуриента **otstavnyh.aleksei78@mail.ru**

Адрес электронной почты законного представителя абитуриента **GUPRololo2011\_31@mail.ru**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на направление подготовки (специальность)/факультет 49.02.01. (физическая культура) по очной □, заочной □ форме обучения на места, финансируемые из регионального бюджета □, с полным возмещением затрат □.

**Название физкультурно-спортивной организации, где осуществлял тренировочный процесс ДЮШОР № 45**

**г. МОСКВА**

**ФИО тренера ПЕТРОВА НАТАЛЬЯ ОЛЕГОВНА**

Избранный вид спорта **ПЛАВАНИЕ** разряд **КМС** звание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Для очной формы обучения - сведения о родителях (Ф.И.О., место работы, должность, телефон)**

Мать **ИВАНОВА ОЛЬГА ВЛАДИМИРОВНА, МБОУ СОШ №25 г. ТУЛА, УЧИТЕЛЬ, ТЕЛЕФОН 89567889154**

Отец **ИВАНОВ ИВАН ОЛЕГОВИЧ, ООО АЭРОЗОЛЬ г. НОВОМОСКОВСК, КОМПЛЕКТОВЩИК, 89542917466**

**Для заочного формы обучения - место работы и занимаемая должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**О себе сообщаю следующее:** Окончил (а) в **2018** году общеобразовательное учреждение □;

образовательное учреждение начального профессионального образования □;

образовательное учреждение среднего профессионального образования □; другое □.

Аттестат □ / диплом □ Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № **07104000009126**, дата получения документа **26 ИЮНЯ 2018г.**

Медаль (аттестат, диплом «с отличием») □. Победитель всероссийских олимпиад (член сборной команды) □.

Свидетельство и значок ГТО золотой □, серебряный □, бронзовый □ Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_ мес.

Иностранный язык: английский □, немецкий □, французский □, другой □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, не изучал(а) □.

Общежитие: нуждаюсь □ не нуждаюсь □.

**«10» ИЮЛЯ** 2018г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование (высшее профессиональное образование) получаю

впервые □, не впервые □. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

|  |
| --- |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(подпись поступающего)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке установленном

ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись поступающего) **К заявлению прилагается:**

1. документ об образовании (подлинник, копия) □

2. 6 фото 3x4 см □

3. медицинская справка, с отметкой дерматолога (форма 086-у) □

4. при себе документ удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении, военный билет, справка с паспортного стола - подчеркнуть)

5. Свидетельство ГТО золотой, серебряный, бронзовый значки (нужное подчеркнуть)

6. Номер свидетельства пенсионного страхования (СНИЛС) **132-788-380-71**7. Номер ИНН (при его наличии) **811504775220**

**С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а):**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.