

**Заявление о приеме для поступающих на обучение по образовательным программам
среднего профессионального образования**

Регистрационный номер (поступающим не заполнять) Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____ Дата рождения _____ Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии): _____	Ректору Автономной некоммерческой организации высшего образования «Северо-Кавказский социальный институт» Шиянову С.Е. Реквизиты документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан: _____ _____ _____
--	--

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять меня на обучение в Автономную некоммерческую организацию высшего образования «Северо-Кавказский социальный институт» на 1-й курс образовательной программы среднего профессионального образования:

№ п/п	Специальность (специальности)	Форма обучения	Условия обучения

Уровень предыдущего образования _____ и
документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации, его подтверждающий
оригинал /копия (нужное подчеркнуть) _____

Отношусь/не отношусь (нужное указать) к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» _____

Нуждаемость в предоставлении общежития – *нуждаюсь/не нуждаюсь* (нужное подчеркнуть).

При поступлении *подтверждаю/ не подтверждаю* (нужное указать) необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

Ознакомлен(а)(в том числе через информационные системы общего пользования) со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней).

Подпись поступающего _____

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам (копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложением к нему или отсутствием копии указанного свидетельства (*наличие/отсутствие*) (нужное подчеркнуть).

Подпись поступающего _____

Ознакомлен(а)(в том числе через информационные системы общего пользования) с уставом образовательной организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам (свидетельством о государственной аккредитации), образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Подпись поступающего _____

Согласен на обработку моих персональных данных, полученных в связи с приемом в образовательную организацию.

Подпись поступающего _____

Среднее профессиональное образование получаю *впервые/не впервые* (нужное подчеркнуть).

Подпись поступающего _____

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации.

Подпись поступающего _____

« ____ » _____ 2025г.

Подпись поступающего _____