

Ректору ФГБОУ ВО «Глазовский государственный педагогический институт имени В.Г. Короленко»  
Я.А. Чиговской-Назаровой

Фамилия \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность:  
 Имя \_\_\_\_\_ паспорт  другой \_\_\_\_\_  
 Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 Дата рождения    .    .      
 Гражданство: РФ , дата выдачи \_\_\_\_\_  
 Другое \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
 Код подразделения \_\_\_\_\_

**Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем**

**Имею:**

- основное общее образование  - документ об образовании (аттестат)
- среднее общее образование  - документ об образовании и о квалификации (диплом)
- среднее профессиональное образование
- высшее образование

**Выдан**

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (полное наименование образовательной организации) Дата выдачи \_\_\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по приему на 1 курс по специальности\*

**09.02.03. Программирование в компьютерных системах**

срок обучения:

3 г. 10 мес.

2 г. 10 мес.

по **очной / заочной** (нужное подчеркнуть) форме обучения на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

В проживании в общежитии нуждаюсь , не нуждаюсь

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О. Фамилия)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства <b>ОЗНАКОМЛЕН(А)</b>	_____ (подпись поступающего) (доверенного лица)
Среднее профессиональное образование получаю: впервые <input type="checkbox"/> , не впервые <input type="checkbox"/>	_____ (подпись поступающего) (доверенного лица)
С датой представления оригиналов документа государственного образца об образовании <b>ОЗНАКОМЛЕН(А)</b>	_____ (подпись поступающего) (доверенного лица)

\*Согласно п. 29 Правил приема в ГГПИ на обучение по программам СПО вступительные испытания не проводятся

Технический секретарь приёмной комиссии \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О. Фамилия)  
\_\_\_\_\_ г.

<i>адрес регистрации</i>		<i>фактический адрес</i>	
		<input type="checkbox"/> совпадает с адресом регистрации	
индекс _____	_____	индекс _____	_____
республика/область/край _____	_____	республика/область/край _____	_____
район _____	_____	район _____	_____
город/село/посёлок/деревня _____	_____	город/село/посёлок/деревня _____	_____
улица/мкр-он _____	_____	улица/мкр-он _____	_____
номер: дома _____ кв. _____	_____	номер: дома _____ кв. _____	_____
тел. (дом. с кодом) _____	_____	тел. (моб.) _____	_____

<i>Оценки по предметам в аттестате</i>				
Дисциплина	Русский язык (Русский язык и литература)	Математика (Алгебра)	Информатика и ИКТ	Средний балл аттестата
Оценки				

**Изучал(а) иностранный язык:**

- английский  - немецкий  - французский  - не изучал(а)  - другой \_\_\_\_\_

**О себе дополнительно сообщая:**

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ**

	Отец	Мать
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Место работы		
Должность		
Домашний адрес		
Тел. (домашний, сотовый)		
e-mail		

**Отношусь к категории**

- |  |                          |                         |                          |
|--|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 1. Дети-сироты до 18 л.  | <input type="checkbox"/> | 6. Инвалиды с детства   | <input type="checkbox"/> |
| 2. Дети, оставшиеся без попечения родителей до 18 л.                                 | <input type="checkbox"/> | 7. Инвалиды 1-ой группы | <input type="checkbox"/> |
| 3. Лица в возрасте до 23 л. из числа детей сирот                                     | <input type="checkbox"/> | 8. Инвалиды 2-ой группы | <input type="checkbox"/> |
| 4. Лица в возрасте до 23 л. из числа детей сирот, оставшиеся без попечения родителей | <input type="checkbox"/> |                         |                          |
| 5. Дети-инвалиды до 18 л.  | <input type="checkbox"/> |                         |                          |

**Дополнительные сведения о семье:**

многодетная семья из \_\_\_\_\_ несовершеннолетних детей до 18 лет,  неполная.

Отношение к военной службе: призывник , гражданин, состоящий в запасе .

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)