



Рег. № _____

Директору
АНОО ПО «СПб АМ
им. Н.А. Щёлокова»
О.В. Ярухину**ЗАЯВЛЕНИЕ от абитуриента**Я, _____
(ФИО)Прошу принять меня для обучения по специальности **10.02.05 «Обеспечение информационной безопасности автоматизированных систем»** в Автономную некоммерческую образовательную организацию профессионального образования «Санкт-Петербургская академия милиции имени Н.А. Щёлокова» по форме обучения: **очной** на места по договорам с оплатой стоимости обучения.Образование: основное общее (9 кл.) среднее общее (11 кл.) НПО СПО окончил в _____ году образовательное учреждение № _____ в городе _____Аттестат (диплом для выпускников НПО, СПО, ВПО) № _____ выдан _____
дата выдачиО себе сообщаю следующее: Пол _____ Гражданство: _____ наличие вида на жительство

Дата рождения: _____ Место рождения: _____

Паспорт: серия _____ № _____ когда выдан: _____ код подразделения: _____

СНИЛС _____ E-mail _____

№ тел.: _____

Адрес регистрации по паспорту: _____

Адрес фактического проживания _____

Средний балл документа об образовании _____ *подпись поступающего*Имею отношение к следующей категории лиц (*заполняется по желанию при наличии подтверждающих документов*):

- дети – сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей (до 18 лет)
 лица из числа детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей (от 18 лет)
 лица, имеющие инвалидность; лица с ОВЗ
 лица, указанные в части 7 статьи 71 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ
 лица, указанные в части 5.1 статьи 71 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ
 подвергся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне
 необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ОВЗ ограниченными возможностями

Подтверждаю получение среднего профессионального образования по программе подготовки специалистов среднего звена впервые _____ *подпись поступающего*

Документы	Подпись абитуриента	Подпись родителя
Ознакомлен(а) (в т.ч. через информационные системы общего пользования): с Правилами приема в образовательную организацию; Лицензией на осуществление образовательной деятельности в сфере среднего профессионального образования и приложением к лицензии; Свидетельством о государственной аккредитации и приложением к свидетельству; Уставом образовательной организации; с положением об оказании платных образовательных услуг; Расписанием вступительных испытаний; Правилами внутреннего распорядка обучающихся; с датой предоставления оригинала документа об образовании; отсутствием в академии общежития. Обучение по специальности осуществляется на всех учебных площадках академии в соответствии с расписанием занятий.		
Согласен(а): на обработку своих персональных данных, а также передачу их третьим лицам в порядке, установленном Федеральным Законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»		

Дата заполнения _____ 20 _____ г.

Подпись _____
(абитуриента)

Дополнительные сведения об индивидуальных достижениях _____

Заполняется, если абитуриент на момент поступления – несовершеннолетний (до 18 лет)

Я, _____, <i>(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)</i>
родитель (законный представитель) _____ <i>(Ф.И.О. абитуриента)</i>
несу ответственность за достоверность сообщенной информации _____ <i>(подпись родителя/законного представителя)</i>

Обязательно для заполнения!

МАТЬ _____

Должность и место работы _____

Телефон _____ электронный адрес: _____

ОТЕЦ _____

Должность и место работы _____

Телефон _____ электронный адрес: _____