

Регистрационный номер _____

**И.о. директора государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения (техникум)
«Ивановское художественное училище имени М.И. Малютина»
Шаровой О.В.**

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда, кем выдан _____
Место рождения _____	_____
Пол: мужской <input type="checkbox"/> , женский <input type="checkbox"/>	СНИЛС

Проживающего(ей) по адресу: _____

Электронная почта _____ Телефон: моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для поступления

на специальность _____

квалификация _____

желаемое направление подготовки _____
(заполнить только для специальности «Дизайн»)

по очной форме обучения на места, финансируемые из областного бюджета ,

по договору на оказание платных образовательных услуг ,

О себе сообщаю следующее:

ФИО отца: _____

Место работы, должность _____

Домашний адрес, моб. телефон _____

ФИО матери: _____

Место работы, должность _____

Домашний адрес, моб. телефон _____

Окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение _____

_____ сколько классов _____

(полное название общеобразовательное учреждения)

начальная художественная подготовка _____

среднее профессиональное образование получаю впервые ; не впервые .

образовательное учреждение начального профессионального образования .

образовательное учреждение среднего профессионального образования ; другое .

Аттестат № _____

Медаль (аттестат «с отличием») .

Наличие статуса победителя международных, всероссийских конкурсов в области изобразительного искусства _____

Трудовой стаж (если есть) _____ лет, _____ мес.

Иностранный язык: английский ; немецкий ; французский ; другой _____

не изучал (а) .

Общежитие: нуждаюсь ; не нуждаюсь .

Документ, подтверждающий инвалидность и (или)ограниченные возможности здоровья, требующие создания специальных условий при проведении вступительных испытаний _____

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)

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

_____ (подпись)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных вручную и на электронных носителях в информационной системе ГИС «Контингент», ФИС ГИА и приёма.

_____ (подпись)

Согласен(а) на публикацию аудио, фото, видео материалов на официальном сайте данного образовательного учреждения.

_____ (подпись)

Со средним баллом аттестата _____ согласен (а) _____
(средний балл в виде X,XXX) (подпись)

« _____ » _____ 2023 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии

СОГЛАСИЕ

Поступающего на зачисление на места в рамках контрольных цифр приема

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

_____, код подразделения

_____, проживающий по адресу: _____

являясь законным представителем поступающего*
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____
_____, код подразделения
_____, проживающий по адресу: _____

даю согласие на зачисление по образовательной программе среднего профессионального образования, очной формы обучения, по специальности _____

на места в рамках контрольных цифр приема в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ивановское художественное училище им. М.И. Малютина, расположенное по адресу: 153 002, г. Иваново, проспект Ленина, д. 25-А **и обязуюсь в течение первого года обучения:**

- предоставить в ГБПОУ ИХУ им. М.И. Малютина оригинал документа об образовании, удостоверяющего наличие основного общего образования, необходимого для зачисления; - пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. №697 и предоставить результаты медицинского осмотра (обследования) в ГБПОУ ИХУ им. М.И. Малютина.

Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) согласие на зачисление на обучение по программам в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

дата

подпись поступающего

ФИО

дата

подпись законного представителя

(*для лиц, не достигнувшим 18 лет)

ФИО

Заявление принял сотрудник Приемной комиссии

ФИО сотрудника Приемной комиссии ГБПОУ ИХУ им. М.И. Малютина

дата

ОБРАЗЕЦ

Регистрационный номер _____

И.о. директора государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения (техникум)
«Ивановское художественное училище имени М.И. Малютина»
Шаровой О.В.

Фамилия <u>Петровой</u>	Гражданство РФ _____
Имя <u>Натальи</u>	Документ, удостоверяющий личность, <u>паспорт</u>
Отчество <u>Ивановны</u>	Серия <u>24 04</u> № <u>123 456</u>
Дата рождения <u>01.01.2004 г.</u>	Когда, кем выдан <u>31.01.2001 г.</u>
Место рождения <u>г. Иваново,</u>	ОВД <u>Октябрьского, г. Иваново</u>
	СНИЛС <u>XXX-XXX-XXX XX</u>

Проживающего(ей) по адресу: г. Иваново, ул. Проспект Ленина, д. 30, кв. 12

Телефон мобильный: 89XX-XXX-XX-XX

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для поступления

на специальность Дизайн по отраслям

желаемое направление подготовки Предметный
(заполнить только для специальности «Дизайн»)

по очной форме обучения на места, финансируемые из областного бюджета ,

по договору на оказание платных образовательных услуг ,

О себе сообщаю следующее:

ФИО отца: Петров Иван Николаевич

Место работы, должность ГБПОУ ИХУ, преподаватель

Домашний адрес, моб. Телефон: г. Иваново, ул. Проспект Ленина, д. 30, кв. 12

89XX-XXX-XX-XX

ФИО матери: Петрова Екатерина Михайловна

Место работы, должность кафе Ромашка, кондитер

Домашний адрес, моб. Телефон: г. Иваново, ул. Проспект Ленина, д. 30, кв. 12

89XX-XXX-XX-XX

Окончил (а) в 2020 году общеобразовательное учреждение МБОУ СШ № 15

_____, сколько классов 9

(полное название общеобразовательное учреждения)

начальная художественная подготовка имею, ДХШ г. Иваново

среднее профессиональное образование получаю впервые ; не впервые ;

образовательное учреждение начального профессионального образования ;

образовательное учреждение среднего профессионального образования ; другое .

Аттестат Серия I-ФО № 0371290600000067

Медаль (аттестат «с отличием») ; Победитель всероссийских олимпиад .

Трудовой стаж (если есть) _____ лет, _____ мес.

Иностранный язык: английский ; немецкий ; французский ; другой _____ не изучал (а) .

Общежитие: нуждаюсь ; не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю: _____

(отношусь к категории детей-инвалидов, детей-сирот и пр.)

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):

Петрова

(подпись)

С датой предоставления согласия на зачисление ознакомлен (а) Петрова

(подпись)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных вручную и на электронных носителях, и в информационной системе ГИС «Контингент», ФИС ГИА и приёма

Петрова

(подпись)

Согласен(а) на публикацию аудио, фото, видео материалов на официальном сайте данного образовательного учреждения.

Петрова

(подпись)

Со средним баллом аттестата 4,735 согласен (а) Петрова

(средний балл в виде X,XXX) (подпись)

« 22 » июня 2023 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии