

Зачислить на курс _____
по специальности _____

Регистрационный номер _____
Отчисление: приказ № _____ от _____
Выпуск: приказ № _____ от _____

Директор _____ Е.А. Николаева
Приказ № _____ от _____ 2026 г.

Директору ГБПОУ ВПК
Николаевой Е.А.

от

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность
Отчество _____	_____ серия _____ № _____
Дата рождения «__» _____ 20__ г.	Когда и кем выдан: _____ г.
Место рождения _____	(дата)
_____	_____
_____	_____

Зарегистрирован(а) по адресу: _____

СНИЛС _____ Телефон +7 _____ Email: _____

фотография

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности/профессии

_____ по очной форме обучения на места, финансируемые из бюджета Псковской области , на места с полным возмещением затрат

О себе сообщаю следующее:

окончил(а) в _____ году _____
(наименование учебного заведения)

Аттестат (диплом): серия _____ № _____ дата выдачи «__» _____ г.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой

_____, не изучал . **Средний балл по аттестату** _____

При поступлении имею следующие льготы: _____

Документ, предоставляющий право на льготы: _____

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

Сведения о родителях:

Мать _____

дата рожд. _____ г.р. СНИЛС _____ Телефон +7 _____

Место работы/должность _____

Отец _____

дата рожд. _____ г.р. СНИЛС _____ Телефон +7 _____

Место работы/должность _____

Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений (при наличии с указанием сведений о них): _____

«__» _____ 2026 г. _____ / _____ / _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом колледжа, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен:

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен:

(подпись поступающего)

Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) обучающихся в Единой государственной информационной системе социального обеспечения (далее - ЕГИССО) установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» да , нет

(подпись поступающего)

Я, _____ даю информированное добровольное согласие на получение от медицинских учреждений сведений о состоянии здоровья моего несовершеннолетнего ребенка _____ да , нет

(ф.и.о. родителя)

(ф.и.о. поступающего)

(подпись родителя)

С информацией по минимальным требованиям к проведению электронного обучения с применением дистанционных технологий ознакомлены и согласны

(подпись родителя)

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ «___» _____ 2026 г.

Адрес действующей электронной почты приемной комиссии priem.vpk@yandex.ru