

Зачислить на _____ курс по
специальности (профессии)

Директор _____ О.А. Ермакова
(подпись) (Ф.И.О.)

Приказ N _____ от _____

Директору ОГБПОУ Ивановский железнодорожный колледж
(наименование организации)

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность _____ N _____
Имя _____	Когда и кем выдан: _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	_____

Проживающего(ей) по адресу: _____

телефон (с кодом): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на очную, заочную (нужное подчеркнуть) форму
получения среднего профессионального образования по профессии:
«помощник машиниста» с полным возмещением затрат на обучение (платно)

Согласно Правилами приема прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта, снилс, мед. полюса _____
2. Аттестат _____
3. Справка 086У _____
4. Фото _____
5. _____
6. _____

Среднее профессиональное образование получаю **впервые.**

" ____ " _____ 20__ г. Подпись поступающего _____

С Уставом организации, лицензией на осуществление образовательной
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной
деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, Правилами
приема в Организацию ознакомлен(а).

" ____ " _____ 20__ г. Подпись поступающего _____

Согласен(а) на обработку персональных данных в соответствии с
требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных
данных".

" ____ " _____ 20__ г. Подпись поступающего _____

- При наличии медицинских противопоказаний, установленных Приказом Минздрава России от 28.01.2021 №29н. Устанавливает обязательные обследования для людей, занятых на работах с опасными и вредными условиями, а также в определённых отраслях. Совместный приказ Минтруда России и Минздрава России от 31.12.2020 №988н/1420н. Утверждает перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, наличие которых требует проведения обязательных предварительных медицинских осмотров при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров, проинформирован о связанных с указанными противопоказаниями последствиях в период обучения в Организации и последующей профессиональной деятельности.

" ____ " _____ 20__ г. Подпись поступающего _____

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации ознакомлен(а).

" ____ " _____ 20__ г. Подпись поступающего _____

Расписку о приеме документов получил(а) " ____ " _____ 20__ г.
Подпись поступающего _____