

Директору УПО «Колледж Казанского инновационного университета» Тимирязовой А.В.

от \_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество абитуриента)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_  
(указать страну)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять меня на обучение в Колледж Казанского инновационного университета на 1 курс по специальности среднего профессионального образования по следующим условиям поступления и основаниям приема:

1. \_\_\_\_\_

по очной , заочной  форме обучения,  
на места, финансируемые из федерального бюджета   
по договорам об оказании платных образовательных услуг .

2. \_\_\_\_\_

по очной , заочной  форме обучения,  
на места, финансируемые из федерального бюджета   
по договорам об оказании платных образовательных услуг .

3. \_\_\_\_\_

по очной , заочной  форме обучения,  
на места, финансируемые из федерального бюджета   
по договорам об оказании платных образовательных услуг .

### О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

Дата рождения: \_\_\_\_\_, Пол: муж  жен .

Адрес проживания: \_\_\_\_\_ индекс: \_\_\_\_\_  
(по желанию поступающего)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_ индекс: \_\_\_\_\_  
(по желанию поступающего)

Домашний телефон (с указанием кода города): \_\_\_\_\_ (по желанию поступающего);

мобильный телефон \_\_\_\_\_ (по желанию поступающего);

мобильный телефон \_\_\_\_\_ (по желанию поступающего);

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ (по желанию поступающего).

**Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающим:**

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

Документ: \_\_\_\_\_ серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_.

**Уровень образования:**

Основное общее образование (9 классов)

Среднее общее образование (11 классов)

Среднее профессиональное образование

Высшее образование (бакалавр  специалист  магистр )

Направление подготовки (специальность, профессия): \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в общежитии: \_\_\_\_\_ (да/нет).

Прошу создать специальные условия при проведении следующих вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью.

Перечень вступительных испытаний:

1. \_\_\_\_\_

Специальные условия: \_\_\_\_\_  
(Указать условия)

\_\_\_\_\_  
(Личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С правилами приема по программам среднего профессионального образования, порядком и датами проведения конкурса и зачисления по программам среднего профессионального образования, с уставом, с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации (отсутствии свидетельства о государственной аккредитации), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими Колледж и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
(Личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

С датами завершения предоставления поступающими оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
(Личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

Среднее профессиональное образование получаю впервые: да  нет .

\_\_\_\_\_  
(Личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)