

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору  
Бюджетного профессионального  
образовательного учреждения  
Вологодской области  
«Вологодский областной колледж искусств»  
Трайнину Льву Исаевичу

**от**

Фамилия \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на специальность \_\_\_\_\_

специализация \_\_\_\_\_

по очной форме обучения на места, финансируемые из областного бюджета, на места с полным возмещением затрат (нужное подчеркнуть).

Прошу допустить меня к вступительному испытанию:

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_ классов;  
образовательное учреждение начального профессионального образования;  
образовательное учреждение среднего профессионального образования;  
другое \_\_\_\_\_

Аттестат / диплом Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Аттестат с «отличием», диплом с «отличием» (нужное подчеркнуть).

Победитель международных, всероссийских конкурсов, теоретических и предметных олимпиад (нужное подчеркнуть).

Победитель всероссийских олимпиад, член сборной (нужное подчеркнуть).

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес.

Иностранный язык: английский, немецкий, французский,  
другой \_\_\_\_\_, не изучал(а).

Общежитие: нуждаюсь, не нуждаюсь.

О себе дополнительно сообщаю:

---

---

---

---

---

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20      год

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности,  
Свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями  
обучения в данном образовательном учреждении, с основной профессиональной  
образовательной программой (ОПОП), правилами подачи апелляции ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С обработкой, хранением и использованием моих персональных данных согласен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20      год.