

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Дата подачи \_\_\_\_\_ 2022 г.

Директору ГБПОУ «Арзамасский музыкальный колледж»

Сулову Евгению Сергеевичу

\_\_\_\_\_  
(ФИО поступающего (полностью))

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Я, \_\_\_\_\_ рождения  
(ФИО полностью, дата, месяц, год рождения)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

имею основное общее образование, документ об образовании (аттестат):

\_\_\_\_\_  
(серия, №, дата выдачи, наименование образовательной организации, выдавшей документ)

Средний балл аттестата \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Другое (документ об образовании и/или о квалификации)  
\_\_\_\_\_  
(среднее общее, среднее профессиональное, высшее)

\_\_\_\_\_  
(серия, №, дата выдачи, наименование образовательной организации, выдавшей документ)

Прошу зачислить меня на очную форму обучения за счет ассигнований бюджета Нижегородской области (в рамках контрольных цифр приема) по специальности:

Индекс специальности	Наименование специальности
53.02. _____	

При проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья необходимы специальные условия:

При зачислении прошу учесть наличие договора о целевом обучении:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты договора о целевом обучении)

При зачислении прошу учесть наличие индивидуальных достижений:

Уровень конкурса	Наименование и формат конкурса (очно, дистанционно)	Дата проведения и место проведения	Результат
Международный			
Всероссийский			
Региональный			
Муниципальный			

Нуждаюсь в общежитии:

- да  
 - нет

Проинформирован(а) об отсутствии общежития

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
свидетельством о государственной аккредитации или отсутствия  
указанного свидетельства ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю:

- впервые  
 - повторно

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала  
документа об образовании ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных  
данных в порядке, установленном ФЗ от 27.06.2006 г.  
№152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Дополнительные сведения:  
контактные данные  
родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ФИО полностью, телефон)