ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ АБИТУРИЕНТА

В соответствии с рекомендациями Роспотребнадзора (письмо от 12.05.2020 г. № 02/9060-2020-24 «О направлении рекомендаций по организации работы образовательных организаций в условиях распространения COYID-19») при организации работы приемной комиссии необходимо принять меры, направленные на предупреждение возникновения и снижение рисков распространения новой коронавирусной инфекции.

До снятия ограничений в связи с неблагоприятной санитарно-эпидемиологической ситуации в Ростовской области невозможна очная подача документов поступающими. Поступающие вправе:

1. направить заявление о приеме, а также необходимые документы, через операторов почтовой связи общего пользования (по почте) по адресу: 346361 Ростовская область, г.Красный Сулин, ул.Чкалова д.13. Приемная комиссия;

2. в электронной форме по электронному адресу: kkpt\_abitura@mail.ru

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ РО

«Красносулинский колледж промышленных технологий»

Вакулиной Г.Ю.

*от*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Адрес места жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон родителей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в колледж для получения среднего профессионального образования по профессии (по специальности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по очной □, заочной □ форме обучения, на места, финансируемые из бюджета субъектов федерации□,

с полным возмещением затрат □.

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_ году\_\_\_\_\_ классов; общеобразовательное учреждение □;

образовательное учреждение начального профессионального образования □;

образовательное учреждение среднего профессионального образования □; другое □.

Аттестат □ диплом □ Серия и номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Указать категорию, дающую право на получение мер социальной поддержки, стимулирования и др. денежных выплат: **ребенок-инвалид, инвалид 1 и 2 групп, инвалид детства, ребенок-сирота, ребенок, оставшийся без попечения родителей, лицо из числа детей-сирот и детей, оставшихся без** **попечения родителей** (нужное подчеркнуть), согласно ст.34,36 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» № 373

Среднее профессиональное образование получаю

впервые, не впервые (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись абитуриента)

В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен (а)

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

(подпись абитуриента)

С датой представления оригинала документа об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ознакомлен (а)(до 15.08.2020 г., при наличии свободных мест

до 25.11.2020 г.)

(подпись абитуриента)

С правилами приема и правилами подачи апелляции ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись абитуриента)

**Даю** свое письменное согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных моего ребенка) в соответствии с Законом РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" с последующими дополнениями и изменениями.

Под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая отношение ко мне (моему ребенку), как к субъекту персональных данных, в том числе его фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус и любая другая необходимая информация.

Я, уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

.

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

(подпись абитуриента)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата заполнения заявления (подпись абитуриента)

**Подпись родителей (опекунов) или их законных представителей (для несовершеннолетних абитуриентов)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия И.О.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ РО

«Красносулинский колледж промышленных технологий»

Вакулиной Г.Ю.

*от*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Ивановой  Имя Ирины  Отчество Михайловны  Дата рождения 03.05.2004 г.  Место рождения Ростовская обл. г.Красный Сулин | Гражданство: Российская Федерация  Документ, удостоверяющий личность: паспорт  Серия 60 08 № 145015  Когда и кем выдан: 29.05.2018 г. О УФМС России по РО в г.Красный Сулин |

Адрес места жительства: г.Красный Сулин, ул.Ворошилова д.5, кВ.4

телефон 9054867102 , телефон родителей 918043485

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в колледж для получения среднего профессионального образования по профессии (по специальности) 08.02.01 «Строительство и эксплуатация зданий и сооружений»

по очной \*, заочной □ форме обучения, на места, финансируемые из бюджета субъектов федерации□,

с полным возмещением затрат □.

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 2020 году 9 классов; общеобразовательное учреждение \*;

образовательное учреждение начального профессионального образования □;

образовательное учреждение среднего профессионального образования □; другое □.

Аттестат \* диплом □ Серия и номер: 06104000122108

Когда и кем выдан: 15.06.2020 г. МБОУ СОШ № 5 г.Красного Сулина РО\_

Иностранный язык: английский \*, немецкий □, французский □, другой □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не изучал(а) □.

Указать категорию, дающую право на получение мер социальной поддержки, стимулирования и др. денежных выплат: **ребенок-инвалид, инвалид 1 и 2 групп, инвалид детства, ребенок-сирота, ребенок, оставшийся без попечения родителей, лицо из числа детей-сирот и детей, оставшихся без** **попечения родителей** (нужное подчеркнуть), согласно ст.34,36 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» № 373

Среднее профессиональное образование получаю

впервые, не впервые (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись абитуриента)

В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен (а)

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

(подпись абитуриента)

С датой представления оригинала документа об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ознакомлен (а)(до 15.08.2020 г., при наличии свободных мест

до 25.11.2020 г.)

(подпись абитуриента)

С правилами приема и правилами подачи апелляции ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись абитуриента)

**Даю** свое письменное согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных моего ребенка) в соответствии с Законом РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" с последующими дополнениями и изменениями.

Под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая отношение ко мне (моему ребенку), как к субъекту персональных данных, в том числе его фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус и любая другая необходимая информация.

Я, уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

.

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

(подпись абитуриента)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата заполнения заявления (подпись абитуриента)

**Подпись родителей (опекунов) или их законных представителей (для несовершеннолетних абитуриентов)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия И.О.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**ПРИЕМ ДОКУМЕНТОВ ОТ ПОСТУПАЮЩИХ**

**Граждане Российской Федерации предоставляют:**

* **оригинал или ксерокопию документов, удостоверяющих его личность, гражданство (паспорт);**
* **оригинал или ксерокопию документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (аттестат);**
* **4 фотографии (3х4)**

**Иностранные граждане, лица без гражданства, в т.ч. соотечественники, проживающие за рубежом:**

* **копию документа, удостоверяющую личность поступающего или документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина в Российской Федерации;**
* **оригинал документа иностранного государства об образовании, заверенный в установленном порядке переводом на русский язык;**
* **копии документов или иных доказательств, подтверждающих принадлежность соотечественника, проживающего за рубежом;**
* **4 фотографии (3х4)**

***Состав приемной комиссии***

1. Председатель приемной комиссии Вакулина Галина Юрьевна- директор колледжа,
2. Заместитель председателя ПК Малофеева Светлана Анатольевна-заместитель директора по учебной работе,
3. Ответственный секретарь ПК Загриценко Надежда Витальевна-специалист по кадровой работе.

Члены приемной комиссии:

1. Колесникова Елена Викторовна-заведующая отделением по подготовке специалистов среднего звена,
2. Лисянская Татьяна Александровна- заведующая отделением по подготовке квалифицированных рабочих,
3. Крикунова Наталья Александровна –педагог-психолог,
4. Бескаравайная Наталья Александровна -социальный педагог.

***Состав апелляционной комиссии***

1. Председатель апелляционной комиссии Малофеева Светлана Анатольевна- заместитель директора по учебной работе,
2. Колесникова Елена Викторовна-заведующая отделением по подготовке специалистов среднего звена,
3. Лисянская Татьяна Александровна- заведующая отделением по подготовке квалифицированных рабочих,

Члены апелляционной комиссии:

1.Земба Ирина Юрьевна-директор МОУ «Центр диагностики и консультирования»,

2. Председатели цикловых комиссий: Голова Ольга Ивановна, Сигова Любовь Ивановна, Романенко Юрий Александрович, Богуш Валентина Васильевна,

3.Загриценко Надежда Витальевна- ответственный секретарь приемной комиссии.