

Регистрационный номер _____
(заполняется секретарем приемной комиссии)

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Свердловской области «Свердловский колледж искусств и культуры» И.В. Сатымовой.

Фамилия <u>Иванов</u>	Документ, удостоверяющий личность <u>ПАСПОРТ</u>
Имя <u>Сергей</u>	Серия <u>6517</u> № <u>759814</u>
Отчество <u>Михайлович</u>	Когда выдан <u>16 . 09 . 2017</u>
Дата рождения <u>15 . 09 . 2008</u>	Кем выдан <u>Отделом УФМС России по Свердл.обл. в Кировском р-не</u>
СНИЛС <u>126 - 029 - 036 24</u>	Гражданство <u>РФ</u>
ИНН <u>780 204 893 183</u>	Место регистрации <u>620019</u>
Медицинский полис <u>7805 2044 8933 1855</u>	<u>г. Екатеринбург</u>
Дата флюорографии <u>23 . 05 . 2024</u>	<u>ул. Комсомольская д.13 кв.33</u>
Телефон 8- <u>912 - 565 - 1519</u>	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для зачисления на специальность (специализацию)
Театральное творчество

по очной форме обучения / по заочной форме обучения

на места, финансируемые из областного бюджета / с оплатой обучения по договору

О СЕБЕ СООБЩАЮ следующее:

имею основное общее (9 классов) / среднее общее (11 классов) / другое (СПО, ВПО) образование,
полученное в 2026 году в образовательном учреждении МАУ СОШ №132

г. Екатеринбурга

Документ об образовании: аттестат № 75859301298573 «с отличием»

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____,
не изучал (-а)

При поступлении имею следующие льготы:

целевое направление победитель олимпиад многодетная семья

другие _____

Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь

Трудовой стаж (для заочников): _____ лет, _____ мес.

Место работы, должность (для заочников): _____

О себе дополнительно сообщаю: закончил ДМШ №10 по направлению
(указать сведения о дополнительном образовании в ДШИ, волонтерской деятельности и т.д.)
подготовки «Фортепиано», 8 лет

Сведения о родителях: *при отсутствии родителей указать сведения об опекунах*

ФИО матери Иванова Мария Капитоновна

Место работы, должность МОУ СОШ №140, учитель математики

Контактный телефон 8- 900 - 759 - 9594

ФИО отца *при отсутствии одного из родителей указать – нет, не поддерживаем связь и т.д.*

Место работы, должность _____

Контактный телефон 8- _____ - _____ - _____

К личному заявлению прилагаю следующие документы:

Согласие на обработку персональных данных

Аттестат (диплом)

Копия аттестата (диплома)

Копия паспорта

Фотографии 3x4 6 шт.

Медицинская справка формы 086-У с отметкой о флюорографии

Копия СНИЛС

Прививочный сертификат (или выписка о прививках)

Копия ИНН

Копия приписного свидетельства или военного билета для юношей при наличии (для очного отделения)

Справка с места работы или копия трудовой книжки (для заочного отделения)

Копия свидетельства об окончании ДШИ

Другие документы: _____

« 29 » июля 2026 г. Иванов М.С.

фамилия, инициалы

Иванов

подпись поступающего

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема, Уставом и Правилами внутреннего распорядка СКИиК, правилами подачи апелляций ознакомлен (-а):

Иванов

подпись поступающего

Среднее профессиональное образование получаю: впервые / не впервые

Иванов

подпись поступающего

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

Иванов

подпись поступающего

Согласен (-а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451):

Иванов

подпись поступающего

Согласен (-а) на подачу документов в электронном виде через электронную почту колледжа:

Иванов

подпись поступающего

Заявление принял секретарь: « _____ » _____ 2026 г. _____

фамилия, инициалы

подпись

(заполняется секретарем приемной комиссии)