



Регистрационный номер _____

Директору ГБПОУ РО «РАДК»

С.Ю. Гонтареву

344082, г. Ростов-на-Дону,

ул.Б.Садовая, д.26-28/9а

телефон: 8 (863) 210-41-78

факс: 8 (863) 210-41-78

radk-dir@donpac.ru

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	выдан _____
_____	_____
_____	дата выдачи _____
_____	СНИЛС _____

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

фактически проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон абитуриента _____

адрес электронной почты абитуриента _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования по специальности _____

по очной , заочной форме обучения

на места, финансируемые из областного бюджета

на места с полным возмещением затрат на обучение физическими или юридическими лицами

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение

профессиональное образовательное учреждение по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих

профессиональное образовательное учреждение по программе подготовки специалистов среднего звена

образовательное учреждение высшего образования

Аттестат /Диплом серия _____ № _____ дата выдачи _____

Наименование образовательного учреждения _____

Средний балл аттестата (с точностью до 0,001) _____

_____ подпись абитуриента

Трудовой стаж (если есть): _____ лет, _____ мес.

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

О себе дополнительно сообщаю:

Мать _____

зарегистрирована по адресу: _____

фактически проживает по адресу: _____

контактный телефон _____

адрес электронной почты _____

Отец _____
зарегистрирован по адресу: _____

фактически проживает по адресу: _____

контактный телефон _____
адрес электронной почты _____

В общежитии нуждаюсь , не нуждаюсь

« _____ » _____ 2025 г.

_____ / _____
подпись абитуриента

_____ / _____
подпись родителя (законного представителя), Фамилия И.О.

<p>Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю впервые <input type="checkbox"/> не впервые <input type="checkbox"/></p>	<p>_____ / _____ подпись абитуриента _____ / _____ подпись родителя (законного представителя), Фамилия И.О.</p>
<p>Отношусь к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p>	<p>_____ / _____ подпись абитуриента _____ / _____ подпись родителя (законного представителя), Фамилия И.О.</p>
<p>С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, правами и обязанностями обучающегося ознакомлен(а):</p>	<p>_____ / _____ подпись абитуриента _____ / _____ подпись родителя (законного представителя), Фамилия И.О.</p>
<p>Согласен(на) на автоматизированную и неавтоматизированную обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», с целью приёма на обучение. С персональными данными будут осуществляться следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение.</p>	<p>_____ / _____ подпись абитуриента _____ / _____ подпись родителя (законного представителя), Фамилия И.О.</p>
<p>С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а). (до 15.08.2025г.)</p>	<p>_____ / _____ подпись абитуриента _____ / _____ подпись родителя (законного представителя), Фамилия И.О.</p>

*Персональные данные лиц, не зачисленных в состав студентов ГБПОУ РО «РАДК», хранятся в течение **шести месяцев** с момента начала приёма документов.*

По окончании срока хранения оригиналы документов высылаются заказным письмом с уведомлением, на которые составляется реестр отсылки, копии персональных данных уничтожаются по акту

_____ / _____
подпись абитуриента

_____ / _____
подпись родителя (законного представителя), Фамилия И.О.

Ответственное лицо приемной комиссии _____

_____ / _____
подпись

_____ / _____
Фамилия И.О.

« _____ » _____ 2025 г.