

Регистрационный №  
Документ подписан простой Электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Позоян Оксана Гарниковна  
Должность: директор филиала  
Дата подписания: 20.02.2022 15:50:25  
Уникальный программный ключ:  
f420766fb84d98c07affb62a5e5a7814d505ef5

Директору  
БФ ЧПОУ Колледж  
"Современная школа бизнеса"  
О.Г. Позоян

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
место рождения \_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_  
Документ \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
когда выдан \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

Сведение о предыдущем уровне образования:  
Аттестат/диплом \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда выдан: \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

Прошу принять мои документы для поступления в колледж на 1 курс на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по специальности (код) \_\_\_\_\_

форма обучения: очная заочная (подчеркнуть)  
Среднее профессиональное образование получаю впервые ДА/НЕТ (подпись абитуриента) \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) ( в том числе через информационные системы общего пользования) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним.

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Ознакомлен(а) ( в том числе через информационные системы общего пользования) с датой " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. предоставления оригинала документа об образовании или документа об образовании и квалификации.

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Адрес регистрации (прописки)(республика, край, область, город) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(населенный пункт, улица, № дома, № квартиры)

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы, должность, телефоны)

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы, должность, телефоны)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору  
ЧПОУ Колледжа  
"Современная школа бизне  
Н.И. Ледович

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия \_\_\_\_\_ Документ \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
место рождения \_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_

Сведение о предыдущем уровне образования:

Аттестат/диплом \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда выдан: \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

Прошу принять мои документы для поступления в колледж на 1 курс на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по специальности (код) \_\_\_\_\_

форма обучения: очная заочная (подчеркнуть)

Среднее профессиональное образование получаю впервые ДА/НЕТ (подпись абитуриента)

Ознакомлен(а) ( в том числе через информационные системы общего пользования) копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и копией свидетель государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным про и приложениями к ним.

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. предоставления оригинала документа об образо или документа об образовании и квалификации.

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Адрес регистрации (прописки)(республика, край, область, город) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(населенный пункт, улица, № дома, № квартиры)

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы, должность, телефоны)

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы, должность, телефоны)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

са"

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

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

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

с  
ства о  
граммам

\_\_\_\_\_

с датой  
вания

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
нта)