

Регистрационный номерxxxxxxxxx

Директору  
Бюджетного учреждения среднего  
профессионального образования Ханты-  
Мансийского автономного округа-Югры  
"Нижневартровский социально-гуманитарный  
колледж"  
С.Л. Гурьевой

От  
Фамилия                      Фамилия  
Имя                            Имя  
Отчество                    Отчество (при наличии)  
Дата рождения              Дата рождения  
Место рождения            Место рождения

Гражданство                Гражданство  
Документ, удостоверяющий личность  
Вид документа удостоверяющего личность  
Серия и номер  
Когда и кем выдан: Кем и когда выдан  
СНИЛС:                      xxx-xxx-xxx xx

Проживающей по адресу:  
Адрес проживания  
Телефон:                    Телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления на обучение в БУ «Нижневартровский социально-гуманитарный колледж» по специальности (ям)

| Специальность/Профессия      | Форма обучения | Вид финансирования | Подпись |
|------------------------------|----------------|--------------------|---------|
| Код и название специальности | Форма обучения | Вид финансирования |         |
|                              |                |                    |         |
|                              |                |                    |         |
|                              |                |                    |         |

Выбор и приоритетность специальностей подтверждаю

(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:  
Информация о полученном образовании  
Документ, подтверждающий полученное образование  
Изучаемый иностранный язык  
При поступлении имею следующие льготы:  
Наличие льгот приоритетного или преимущественного характера  
Наименование документа удостоверяющего наличие льгот приоритетного или преимущественного характера  
Необходимость в общежитии  
О себе дополнительно сообщаю:

Достоверность представленных данных  
подтверждаю  
Дата заполнения заявления

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые.

(подпись поступающего)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами среднего профессионального образования, реализуемыми колледжем, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлена

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании: 15.08.2026 г. (суббота) до 16.00 по времени города Нижневартовска ознакомлена

(подпись поступающего)

|                                                                                                                                                                                                      |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| В случае, если по выбранной специальности предусмотрены вступительные испытания, то я прошу учесть, что я являюсь инвалидом/лицом с ограниченными возможностями здоровья (соответствующие документы) | Учесть особенности<br>ДА \ НЕТ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| прилагаются) и прошу создать мне необходимые условия на вступительном испытании в соответствии с требованиями предоставленного документа (ИПРА, заключения ПМПК) требования ИПРА/заключения ПМПК заносятся в отдельный журнал и заверяются подписью поступающего (копия документа об инвалидности / ОВЗ хранится в личном деле абитуриента) | подчеркнуть |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|

Подтверждаю, что я даю согласие на обработку персональных данных абитуриента. Согласие на обработку персональных данных абитуриента является неотъемлемой частью данного заявления.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

В случае, если поступающий несовершеннолетний, то согласие дополнительно подтверждается его родителями (законными представителями):

Родитель (законный представитель): \_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия Имя Отчество

Мною получена расписка с номером \_\_\_\_\_ о принятии документов

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_ Дата заполнения заявления