

Ректору автономной некоммерческой образовательной организации высшего образования Центросоюза Российской Федерации «Российский университет кооперации»  
профессору С.С. Гилю

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	Номер, серия
Дата рождения	Когда и кем выдан
Место рождения	

Проживающего(ей) по адресу (регистрация): .....  
(почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания: .....  
(почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Контактные телефоны: .....

Электронная почта: .....

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования по специальности: .....

(название направления или специальности)

по  очной /  очно-заочной /  заочной форме обучения

по договору об оказании платных образовательных услуг;

за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации.

Сведения о предыдущем уровне образования: окончил (а) в ..... году

(название образовательного учреждения)

Аттестат /  Диплом серия ..... № ..... дата выдачи « ..... » ..... г.

Иностранный язык:  английский /  немецкий /  французский /  другой ...,  не изучал.

Общежитие:  нуждаюсь /  не нуждаюсь

Способ возврата документов:  Лично (доверенному лицу) /  Почтой

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: .....

Фамилия, имя, отчество родителей (опекунов), их адрес, контактные телефоны:

**Отец:** .....  
(Фамилия, имя, отчество)

.....  
(Адрес, контактные телефоны)

**Мать:** .....  
(Фамилия, имя, отчество)

.....  
(Адрес, контактные телефоны)

Среднее профессиональное образование получаю впервые .....  
(подпись)

С копией лицензии на ведение образовательной деятельности и приложениями ознакомлен (а) .....  
(подпись).

С копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями /  с отсутствием свидетельства о государственной аккредитации и приложениями ознакомлен (а) .....  
(подпись).

С датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации  
ознакомлен (а) .....  
(подпись)

С правилами приема, правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а) .....  
(подпись).

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных .....  
(подпись)

«.....» .....201 г.  
(дата подачи заявления)

Подпись: .....  
(подпись заявителя)