Заявление
о приеме на обучение в Негосударственное частное образовательное учреждение высшего образования «Армавирский лингвистический социальный институт» по программам среднего профессионального образования

Регистрационный номер

Ректору Негосударственного частного образовательного учреждения высшего образования «Армавирский лингвистический социальный институт» Ф. Н.Аванесовой

от

(в родительном падеже) Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____ Дата рождения _____ Место рождения _____	Место жительства_____ _____ _____ (адрес, индекс) Телефон_____ Эл. адрес _____ Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем: _____ _____ _____ (уровень образования, наименование документа, номер документа, дата выдачи)
Реквизиты документа удостоверяющего личность: наименование_____ серия, номер _____ когда и кем выдан_____	
Иные документы, предусмотренные ст. 17 Федерального закона № 99-ФЗ от 24 мая 1999 г. "О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом" _____ подтверждающих соответственно: - гражданство СССР, гражданскую принадлежность или отсутствие таковой на момент предъявления - для лиц, состоявших в гражданстве СССР; - проживание в прошлом на территории Российского государства, Российской республики, РСФСР, СССР или Российской Федерации, соответствующую гражданскую принадлежность при выезде с этой территории и гражданскую принадлежность или отсутствие таковой на момент предъявления - для выходцев (эмигрантов); - родство по прямой восходящей линии с указанными лицами - для потомков соотечественников; - проживание за рубежом - для всех указанных лиц.	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на специальность _____

_____

по _____ форме обучения на места по договорам об образовании на обучение за счет
очной/заочной
средств физических и (или) юридических лиц.

Общежитие: нуждаюсь □, не нуждаюсь □

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней ознакомлен(а): _____ _____
(Подпись поступающего)

С копией свидетельства о государственной аккредитации и приложением к нему, фактом отсутствия государственной аккредитации по выбранной специальности СПО) (ознакомлен(а) (ненужное зачеркнуть): _____ _____
(Подпись поступающего)

Подтверждаю получение среднего профессионального образования впервые _____ _____
(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации ознакомлен(а): _____ _____
(Подпись поступающего)

Свое согласие на обработку моих персональных данных подтверждаю: _____ _____
(Подпись поступающего)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов ознакомлен (а): _____ _____
(Подпись поступающего)

С Правилами приема в НЧОУ ВО АЛСИ ознакомлен (а): _____ _____
(Подпись поступающего)

С условиями обучения ознакомлен (а): _____ _____
(Подпись поступающего)

«___»_____ 20___ г. _____
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«___» _____ 20___ г. _____