

Регистрационный номер по журналу _____

Ректору ЧОУ ВО «Камский институт искусств и дизайна» Ахметшиной Э.Г. от

Фамилия <u>Иванов</u>	Гражданство: <u>РФ</u>
Имя <u>Дмитрий</u>	Документ, удостоверяющий личность
Отчество <u>Александрович</u>	<u>паспорт</u>
Дата рождения <u>20.12.2003</u>	<u>9215</u> № <u>567182</u>
Место рождения <u>город Наб. Челны</u>	Когда и кем выдан: <u>20.01.2017</u> г. <u>Автозаводским ОВД г Наб. Челны</u>

Проживающего (ей) по адресу: гоорд Наб. Челны, Простпект Чулман, д 133 (40/13) кв 15

телефон: 8-960-854-26-54

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по специальности 54.02.01 Дизайн по отраслям по очной форме обучения, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

(указать, где получена отметка: ГИА – государственная итоговая аттестация, О – олимпиада, Другое – другие отметки, которые разрешается засчитывать в соответствии с Порядком приема)

Наименование предмета	Код предмета	Отметка (балл)	ГИА	О	Другое
<u>Русский язык</u>		<u>36</u>	<u>4</u>		
<u>Математика</u>		<u>40</u>	<u>4</u>		


(подпись поступающего)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим образовательным предметам:

Рисунок

О себе сообщаю следующее:

Получил (а) в 2019 году основное общее образование ;

начальное профессиональное образование ;

другое .

Аттестат № 36662546

Выдан МБОУ «СОШ № 110»

Победитель всероссийских олимпиад .

При поступлении имею следующие льготы при наличии.

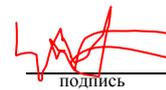
Документ, предоставляющий право на льготы при наличии.

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: да , нет

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствием указанного свидетельства, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами апелляции ознакомлен(а):


подпись расшифровка
Иванов

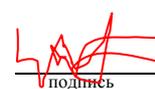
Среднее профессиональное образование получаю впервые


подпись расшифровка
Иванов

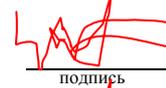
С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а):


подпись расшифровка
Иванов

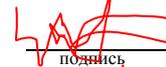
Даю свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ (от 27.06.2006 № 152-ФЗ)


подпись расшифровка
Иванов

Об отсутствии общежития ознакомлен(а):


подпись расшифровка
Иванов

Достоверность сведений о результатах ГИА проверена


подпись расшифровка
Иванов

Подпись одного из родителей (ответственного представителя ребенка)


подпись расшифровка
Иванов

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____

« 25 » 06 2019 г.