



**Среднее профессиональное образование**  
Ректору ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт»  
Недбаеву Д.Н.

Фамилия \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность,  
Имя \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_  
(указать адрес проживания)

Телефон \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять меня в ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт» для обучения по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности \_\_\_\_\_

(указать код и наименование образовательной программы)

по **очной** / **заочной** (нужное подчеркнуть) форме обучения.

**Условия поступления на обучение:** по договору об оказании платных образовательных услуг.

О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ:

**1. Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) квалификации, его подтверждающем**

Окончил(а) образовательное учреждение (вид учреждения, полное наименование с указанием области, района, населенного пункта): \_\_\_\_\_

**Документ об образовании:** Аттестат / Диплом / (нужное подчеркнуть)

Дата выдачи \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**2. В общежитии на период обучения: нуждаюсь / не нуждаюсь**

**3. Вступительные испытания** при приёме на обучение в Армавирский социально-психологический институт по программам среднего профессионального образования **не проводятся.**

Создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья **не требуется.**

**4. Подтверждаю ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования – сайт АСПИ <http://www.аспи.рф/index.php/home.html>):**

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности рег. № 2042 от 30.03.2016 серия 90Л01 № 0009076 (бессрочно) и приложением к ней по выбранной специальности **ознакомлен (а):**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

-с копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности 90А01 № 0002101, рег. № 2003 от 15.06.2016 по основным профессиональным образовательным программам и приложениям к ним (срок действия свидетельства до 31.05.2019) **ознакомлен (а):**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**5. Среднее профессиональное образование получаю **впервые / не впервые****  
(нужное подчеркнуть)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**6. С датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования (до 15.08.2019 г. – на очную форму), а при наличии свободных мест до 25 ноября 2019 года. **ознакомлен (а):****

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Достоверность информации подтверждаю:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Технический секретарь приемной комиссии:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись технического секретаря)