

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Недбаев Денис Николаевич
Должность: ректор
Дата подписания: 12.08.2021 02:08:18
Уникальный программный ключ:
736aa53e773982493a505813496af83cfff0af377



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

Фамилия Петровой Документ, удостоверяющий личность,
Имя Ирины паспорт
Отчество Сергеевны серия 03 04 № 375642
Дата рождения 25 сентября 2005 года кем выдан отделом УФМС по
Гражданство: Россия Краснодарскому краю в городе Армавире

дата выдачи 27 сентября 2019 г.
код подразделения 230-015

Проживающего (ей) по адресу Краснодарский край, г. Армавир, ул. Ленина, дом 78, кв. 2
(указать адрес проживания)

Телефон 8-918-35-28-456
E-mail: asd.fgh@bk.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять меня в ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт» для обучения по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)

(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): муниципальное образовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу № 5 муниципального образования город Армавир Краснодарского края

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

Дата выдачи 20 июня 2020 года Серия - № 123456789

2. В общежитии на период обучения: нуждаюсь / не нуждаюсь
(нужное подчеркнуть)

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.пф/index.php/home.html>):

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности рег. № 2042 от 30.03.2016 выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, серия 90Л01 № 0009076 (бессрочно) и приложением к ней по выбранной специальности **ознакомлен (а):**

« 25 » июня 2020 г. _____ подпись
(подпись поступающего)

-с копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности рег. № 2003 от 15.06.2016 выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, серия 90А01 № 0002101, с приложениями (срок действия свидетельства до 31.05.2019) **ознакомлен (а):**

« 25 » июня 2020 г. _____ подпись
(подпись поступающего)

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

« 25 » июня 2020 г. _____ подпись
(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 25 августа 2020 г. – на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (очная форма обучения)), а при наличии свободных мест до 25 ноября 2020 года, **ознакомлен (а):**

« 25 » июня 2020 г. _____ подпись
(подпись поступающего)

Достоверность информации подтверждаю:

« 25 » июня 2020 г. _____ подпись
(подпись поступающего)

Технический секретарь приемной комиссии:

« _____ » _____ 2020 г. _____ / _____
(подпись технического секретаря)