*Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Председателю приемной комиссии, директору Иркутского театрального училища

Домбровской С.И.

от

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | Гражданство |  |
| Имя |  | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество |  | Наименование |  |
| Дата рождения |  | Серия |  |  | № |  |
| Место рождения |  | Когда и кем выдан |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

проживающего(ей) по адресу (фактический: индекс, область, город/населенный пункт/регистрация): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон/e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**

 Прошу принять мои документы для поступления на программу среднего профессионального образования по специальности 52.02.04 Актёрское искусство по виду Актёр драматического театра и кино

по **очной** форме обучения

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году общеобразовательную организацию в объеме:

* 9 классов (основное общее образование);

Аттестат № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название учебного заведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 11 классов (среднее (полное) общее образование).

Аттестат № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Название учебного заведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году образовательную организацию профессионального образования в объеме:

* начальное профессиональное образование;
* среднее профессиональное образование.
* высшее образование

Диплом № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Название учебного заведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Трудовой стаж (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_\_\_ мес.

Среднее профессиональное образование получаю:

* впервые;
* не впервые.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись абитуриента

В общежитии:

* нуждаюсь;
* не нуждаюсь.

|  |  |
| --- | --- |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом Иркутского театрального училища, Правилами внутреннего распорядка, образовательной программой ознакомлен(а)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись абитуриента |
| С Правилами приема в Иркутское театральное училище ознакомлен(а)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись абитуриента |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации ознакомлен(а)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись абитуриента |
| Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись абитуриента |
| Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись абитуриента |

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

  *Подпись ФИО*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

*Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Гусева Н. Ю./ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.*