# ЗАЯВЛЕНИЕ

**о приеме на подготовительное отделение иностранных граждан**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия |  |
| 2. Имя, Отчество |  |
| 3. Пол |  *мужской* *женский* |
| 4. Дата рождения | \_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_  (dd / мм/ гггг) |
| 5. Место рождения |  |
| 6. Гражданство |  |
| 7. Номер паспорта |  |
| 8. Срок действия паспорта | с \_\_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ по \_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  (dd / мм/ гггг) (чч/ мм/ гггг) |
| 9.Страна и город, в котором Вы получили визу |  |
| 10. Домашний адрес: |  |
| Страна |  |
| Область (штат) |  |
| Почтовый индекс |  |
| Город |  |
| Улица |  |
| Номер дома |  |
| 11. Телефон |  |
| 12. E-mail |  |
| 13. Семейное положение |  *холост/незамужем* *женат/замужем* |
| 14. Уровень образования: |  |
| Образовательное учреждение  (школа, колледж, университет) | |
| Дата окончания | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_  (чч/ мм/ гггг) |
| Специальность и квалификация |  |
| 15. Уровень владения русским языком: | * *начальный* * *разговорный* * *свободный* * *не владею* |

|  |  |
| --- | --- |
| 16.Люди, с которыми можно связаться в непредвиденной ситуации экстренных случаях (близкие родственники: жена(муж), родители, родные братья, сестры либо иные лица) | |
| Степень родства |  |
| Фамилия, имя |  |
| Адрес места жительства |  |
| Номер телефона |  |
| E-mail |  |
| **17. Программа обучения:** | **Подготовительное отделение (предвузовская подготовка)** |
| 18. Профили обучения: |  |
|  | * *естественнонаучный;* * *инженерно-технический;* * *гуманитарный;* * *экономический;* * *медико-биологический.* |
| 19. Предполагаемая дата  прибытия в колледж (дата начала обучения) |  |
| 20. Дополнительная информация, которую бы вы хотели сообщить о себе | |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на проведение обработки, в том числе с помощью средств автоматизации, моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении и прилагаемых к нему документах, с целью обеспечения возможности предоставления права на получение образования в Российской Федерации за счет договора об оплате за обучение. Я проинформирован(а) и согласен(-сна) с тем, что мои персональные данные, указанные в настоящем Заявлении и прилагаемых к нему документах, будут переданы российским образовательным организациям с целью обеспечения возможности принятия решения по моему Заявлению. Я даю согласие на трансграничную передачу моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении и прилагаемых к нему документах, с использованием сети Интернет.

Я проинформирован(а) о том, что в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, может потребоваться установление эквивалентности представленных документов об образовании. Установление эквивалентности представленных документов об образовании производится в установленном порядке на территории Российской Федерации после получения направления на обучение в Российской Федерации.

Колледж информирует о том, что иностранный гражданин:

1. *самостоятельно несет все расходы по организации проезда до места учебы;*
2. *обязуется за счет собственных средств приобрести полис добровольного медицинского страхования, действующий на территории Российской Федерации;*
3. *обязуется прибыть на учебу не позднее, чем за 20 (двадцать) календарных дней до окончания срока действия его въездной учебной визы.*

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

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
| C лицензией на осуществление образовательной  деятельности ознакомлен | Подпись |
| С Уставом колледжа ознакомлен | Подпись |
| С образовательной Программой ознакомлен | Подпись |
| С учебным планом ознакомлен | Подпись |
| С Правилами внутреннего распорядка обучающихся  ознакомлен | Подпись |
| С Положением об оказании платных  образовательных услуг ознакомлен | Подпись |