Приложение № 1

к Положению № \_\_\_

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

Заведующему филиалом № \_\_\_\_ ФКП образовательного учреждения № 79

от осужденного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

( Фамилия Имя Отчество)

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Национальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Профессия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Статья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начало \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Конец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отряд № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня в филиал № \_\_\_\_ФКП образовательного учреждения № 79 для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования - по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен с:

-Уставом ФКП образовательное учреждение № 79;

-Лицензией на право ведения образовательной деятельности (с приложением)

-Свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности.

-Правилами приема в ФКП образовательное учреждение № 79

При подаче заявления сообщаю: получаю среднее профессиональное образование впервые.

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152 - ФЗ «О персональных данных».

Обязуюсь выполнять Правила внутреннего распорядка ФКП образовательного учреждения № 79

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Согласовано:

Начальник отряда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник медсанчасти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник оперативного отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник отдела безопасности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник отдела специального учета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_