

Директору ОП «КТД ЛНУ
имени Тараса Шевченко»
Смелянской Д.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	Идентификационный код: _____

Проживающий (-ая) по адресу _____

Телефон: дом. _____ моб. _____; e-mail _____

Прошу допустить меня к участию в конкурсном отборе на:

Специальность / профессия	Форма обучения* ¹	Основа обучения* ²	Категория приема* ³

*¹ Указать форму обучения: Заочная (З), Очная (О)

*² Указать основу обучения: За счет бюджетных ассигнований (Б)

*³ Указать категорию приема: Профессиональная квота (ПК), В пределах квоты лиц, имеющих особые права (ОП), Общий конкурс (ОК)

и к творческому конкурсу _____

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: _____ Окончил (-а) в _____ году
образовательное учреждение _____

Документ установленного образца:

Тип документа _____ серия, № _____ дата выдачи _____

При поступлении имею / не имею (нужное подчеркнуть) **особые права:** _____

Документ, подтверждающий наличие особых прав: _____

Прошу при приеме на обучение учесть следующие **индивидуальные достижения:**

Наименование достижения	Тип документа	Реквизиты документа

Нуждаюсь в предоставлении общежития

Дополнительная информация:

Отец: _____ телефон _____

Мать: _____ телефон _____

В случае не поступления на обучение оригиналы поданных документов прошу вернуть:

Даю согласие Обособленному подразделению «Колледж технологий и дизайна Луганского национального университета имени Тараса Шевченко» на обработку моих персональных данных в целях организации и контроля учебного процесса, организации культурно-воспитательной и социальной работы обучающихся, обеспечения социальной защиты обучающихся, учета проживающих в общежитии, перечисления стипендии и иных выплат банковскими учреждениями.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (дата)

Заверяю факт своего ознакомления:

с копией лицензии на осуществление образовательной	подпись поступающего
с информацией о предоставляемых абитуриентам особых правах и преимуществах	подпись поступающего
с датами завершения подачи абитуриентами оригинала документа об образовании / согласия на зачисление	подпись поступающего
с Правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляционных жалоб	подпись поступающего
согласен(-на) на психологическое сопровождение в рамках плана работы на	подпись поступающего
Дата заполнения: « ____ » _____ 2020	подпись поступающего
Подпись ответственного лица приемной комиссии Дата проверки заявления: « ____ » _____ 2020	подпись