

Ректору  
Всероссийского государственного  
института кинематографии  
имени С.А. Герасимова

Дата рождения \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_

контактный телефон (с кодом) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на обучение по образовательной программе подготовки специалистов среднего звена среднего профессионального образования на базе основного общего образования по специальности

**55.02.01 Театральная и аудиовизуальная техника (по видам) базовой подготовки**  
(наименование специальности)

по очной форме обучения на места:

финансируемые из федерального бюджета   
по договорам с оплатой стоимости обучения

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году

- общеобразовательное учреждение (МОУ, лицей, гимназия или другое);  
 - образовательное учреждение среднего профессионального образования, реализующее образовательную программу подготовки квалифицированных рабочих, служащих;  
 - образовательное учреждение среднего профессионального образования, реализующее образовательную программу подготовки специалистов среднего звена;  
 - образовательное учреждение высшего образования;  
 - другое

Документ об образовании: Аттестат  Диплом

Серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

(сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений)

оригинал,  ксерокопия \_\_\_\_\_  
(наименование документа, подтверждающего индивидуальные достижения)

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний (при наличии) в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

- нуждаюсь  - не нуждаюсь

Копия документа, подтверждающего ограниченные возможности здоровья/инвалидность, требующие создания указанных специальных условий прилагается

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями), Уставом, с правилами приёма **ознакомлен (а):**

\_\_\_\_\_  
/подпись поступающего/

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации **ознакомлен (а):**

\_\_\_\_\_  
/подпись поступающего/

**Подтверждаю:** среднее профессиональное образование подготовки специалистов среднего звена получаю **впервые**

\_\_\_\_\_  
/подпись поступающего/

\_\_\_\_\_  
(согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном  
Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Расписка в приеме документов получена, правильность указанных в ней сведений **подтверждаю**

\_\_\_\_\_  
Дата /подпись поступающего/

**С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен**

\_\_\_\_\_  
Дата /подпись поступающего/

*Заполняется ответственным лицом приемной комиссии:*

Дата сдачи документа об образовании: оригинал  \_\_\_\_\_ копия  \_\_\_\_\_

Документы предоставлены: лично  по почте  доверенным лицом

**Документы проверил, принял:** \_\_\_\_\_ **2019 г.**  
Подпись Расшифровка подписи Дата приема документов