

Регистрационный номер документа

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ректору АОНО ВО  
«Институт менеджмента,  
маркетинга и финансов»  
О. А. Зайцевой

От гражданина/гражданки \_\_\_\_\_

*(гражданство, отсутствие гражданства)*

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Адрес регистрации по паспорту:

\_\_\_\_\_

Почтовый адрес проживания:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Электронный адрес (по желанию поступающего) \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять меня на обучение по основной образовательной программе среднего профессионального образования в:

- АОНО ВО «Институт менеджмента, маркетинга и финансов»;
- Липецкий филиал АОНО ВО «Институт менеджмента, маркетинга и финансов».

Код специальности	Направление специальности	Форма обучения (очная/заочная)

Сведения об образовании и документе установленного образца:

Уровень образования (нужное подчеркнуть): основное общее, среднее общее.

Вид документа	Серия и номер документа	Дата выдачи	Наименование учебного заведения, которое закончил абитуриент (страна, город, населенный пункт)

Год окончания: \_\_\_\_\_

Оригинал или копия документа об образовании

Оригинал  Копия

Нуждаемость в общежитии: Да  Нет

Способ возврата документов об образовании (лично/по почте): \_\_\_\_\_

Профессиональное образование данного уровня получаю (впервые/не впервые) \_\_\_\_\_

Также подтверждаю следующее:

- ✓ с Правилами приема в АОНО ВО Институт менеджмента, маркетинга и финансов по образовательным программам среднего профессионального образования в 2017-2018 учебном году ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
подпись
- ✓ с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями) ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
подпись
- ✓ с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
подпись
- ✓ подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_  
подпись
- ✓ с датами завершения приема заявления на зачисление поступающего на места по договорам об образовании на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
подпись
- ✓ с информацией об ответственности за достоверность представленных мною сведений и за подлинность документов, поданных мною для поступления, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
подпись

Подпись поступающего \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.