

ДЕПАРТАМЕНТ  
ОБРАЗОВАНИЯ  
ВОЛОГОДСКОЙ  
ОБЛАСТИ

**ПРИЕМ 2020**  
**В КОЛЛЕДЖИ И ТЕХНИКУМЫ**  
**ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ВОЛОГДА 2020

# ПРИЁМ НА ОБУЧЕНИЕ В КОЛЛЕДЖ/ТЕХНИКУМ В 2020 ГОДУ

## КОЛЛЕДЖИ ЭТО

38

реализующих программ среднего профессионального образования в Вологодской области

ВСЯ ИНФОРМАЦИЯ НА САЙТЕ  
ДЕПАРТАМЕНТА ОБРАЗОВАНИЯ  
ВОЛОГДСКОЙ ОБЛАСТИ В РАЗДЕЛЕ  
«ПРИЕМНАЯ КАМПАНИЯ 2020»

## ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

ОЧНАЯ

ОЧНО-ЗАОЧНАЯ  
(ВЕЧЕРНЯЯ)

ЗАОЧНАЯ



## КАК подать документы

ПОЧТОЙ

в электронной  
форме

- через электронную почту или сайт колледжа
- через Портал госуслуг
- Центры коллективного доступа

## СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЙ

20 июня

начало приёма документов

15 августа

завершение приёма документов по специальностям, требующим вступительных испытаний

25 августа

окончание приёма документов

## КАКИЕ документы нужны?

ЗАЯВЛЕНИЕ

ПАСПОРТ

ДОКУМЕНТ ОБ ОБРАЗОВАНИИ  
И О КВАЛИФИКАЦИИ  
(АТТЕСТАТ)

ФОТОГРАФИИ  
(4 ШТУКИ)

(сканы, фотографии документов)

В УКАЗАННЫЕ  
КОЛЛЕДЖЕМ СРОКИ

подать  
уведомление  
о намерении  
обучаться



**ВНИМАНИЕ! ДЛЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УВЕДОМЛЕНИЕ О НАМЕРЕНИИ ОБУЧАТЬСЯ В 1 ЭКЗЕМПЛЯРЕ**



Фото 3x4 см

на базе 9 классов

на базе 11 классов

бесплатно

платно

Аттестат/диплом

Инвалиды - справка

МСЭ

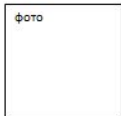
(удостоверение)

ОВЗ - заключение

ПМПК

Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

### Заявление на очную форму обучения



Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Директору \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
проживающего \_\_\_\_\_ (индекс, город, улица, дом, квартира телефон)

зарегистрированного \_\_\_\_\_ (индекс, город, улица, дом, квартира, телефон)

Прошу принять меня на обучение по следующей образовательной программе по очной форме обучения:

Код	Наименование образовательной программы	Срок обучения

- на базе основного общего образования
- на базе среднего общего образования
- на местах, финансируемые из средств областного бюджета
- на местах с оплатой стоимости обучения

Прошу допустить к вступительному испытанию по предмету \_\_\_\_\_

О себе сообщаются следующие данные:

Число, месяц, год и место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Документ об образовании \_\_\_\_\_

(указать документ об образовании, наименование учебного заведения и год его окончания)

Облегчить:  нужно /  не нужно  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)

Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья \_\_\_\_\_ (подпись)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний \_\_\_\_\_ (подпись)

Я, \_\_\_\_\_ Подтверждаю - среднее профессиональное образование данного уровня намерен(а) получить впервые \_\_\_\_\_ (подпись)

Предупреждаю(а), что подлинник документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации должен быть представлен в приемную комиссию до 14.08. 2020г \_\_\_\_\_ (подпись)

Ознакомлен(а) с правилами подачи апелляции при приеме по результатам вступительных испытаний \_\_\_\_\_ (подпись)

Ознакомлен(а) с копиями Устава, Личности на осуществление образовательной деятельности, Свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)

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

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020год (подпись)



**ВНИМАНИЕ!  
ПОДАЕТСЯ ОДИН РАЗ!!!**

Наименование колледжа/техникума

Наименование колледжа/техникума

Наименование  
специальности/профессии (как в  
правилах приема)

Примерная форма уведомления о намерении обучаться

Директору (ректору) \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

(фамилия, И.О. директора/rektora)

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество абитуриента полностью)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

(номер, серия, когда выдан, кем выдан)

УВЕДОМЛЕНИЕ О НАМЕРЕНИИ ОБУЧАТЬСЯ

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество абитуриента полностью)

в соответствии с требованиями приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 26 мая 2020 года № 264 «Об особенностях приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на 2020/21 учебный год» и Правилами приема на обучение \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

информирую о намерении обучаться с 1 сентября 2020 года в \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

по специальности/профессии среднего профессионального образования \_\_\_\_\_

(наименование специальности/профессии СПО)

Обязуюсь в течение первого года обучения:  
представить в организацию оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации;

пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697.

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов |

(подпись абитуриента)

(расшифровка подписи)

(дата)