

*ФГБОУ ВО Ивановская пожарно-спасательная  
академия ГПС МЧС России*

Регистрационный № \_\_\_\_\_

**Начальнику академии  
генерал-лейтенанту внутренней службы  
И.А. Малому**

От Ф.И.О. \_\_\_\_\_

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

Проживающего (ей) по адресу (указать индекс): \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Данные паспорта: Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

**Сведения об образовании и документе об образовании**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году:

общеобразовательное учреждение ;

образовательное учреждение среднего профессионального образования ;

образовательное учреждение высшего образования ; другое  \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

(среднее общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное, высшее)

Документ об образовании: \_\_\_\_\_

(аттестат, диплом о СПО, диплом о высшем образовании)

Номер документа: \_\_\_\_\_ Дата выдачи документа: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для обучения по договору об оказании платных образовательных услуг по специальности 20.02.04 Пожарная безопасность.

Форма обучения: очная.

Прошу допустить меня к вступительному испытанию по физической подготовке.

Являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья (инвалидом), прошу создать специальные условия при проведении вступительного испытания по физической подготовке:

Специальные условия: \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья: \_\_\_\_\_

Иностранный язык, изучавшийся ранее: \_\_\_\_\_

Военный комиссариат \_\_\_\_\_

(город, район)

Прошу, в случае моего не поступления на обучение, осуществить возврат оригиналов поданных документов \_\_\_\_\_

(указать способ возврата)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом академии, правилами приема и условиями обучения в академии ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С программой подготовки специалистов среднего звена по специальности 20.02.04 Пожарная безопасность (квалификация техник) ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания, проводимого академией, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, проинформирован(а): \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

**Подпись лица, принявшего документы:**

(подпись, расшифровка)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.