|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | фотография | | Регистрационный №\_\_\_  Дата «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г | Директору Мусульманской религиозной организации – Духовной профессиональной образовательной организации Исламский колледж «Галия» Централизованной религиозной организации Духовного управления мусульман Республики Башкортостан  Д.К. Халирахманову |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Конт. тел. (WhatsApp) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по направлению подготовки: **Подготовка служителей и религиозного персонала религиозных** **организаций** по форме обучения: очная , заочная ;

на места за счет собственных средств духовной образовательной организации.

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Предыдущий уровень образования:

основное общее образование

среднее общее образование

среднее профессиональное образование

высшее образование

Аттестат , Диплом 

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднее профессиональное религиозное образование получаю: впервые , не впервые 

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь 

**О себе дополнительно сообщаю:**

Сведения о родителях (опекунах):

Отец (опекун)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество, место работы, должность, контактные данные (телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать (опекун)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество, место работы, должность, контактные данные (телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Интересы и увлечения, посещение секций и др.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Намерен сдавать вступительные испытания, проводимые Колледжем самостоятельно: «Основы ислама»  *наименование вступительного испытания* | |
| Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (указать перечень вступительных испытаний и специальных условий) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| К какому военкомату приписан |  |
| Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Вышеуказанные сведения подтверждаю. ОЗНАКОМЛЕН с тем, что за предоставление подложных документов и недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
|  |  |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложениями) ОЗНАКОМЛЕН | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
|  |  |
| С информацией об отсутствии свидетельства о государственной аккредитации ОЗНАКОМЛЕН | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
|  |  |
| С Уставом образовательной организации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ОЗНАКОМЛЕН | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
|  |  |
| С правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых Колледжем, ОЗНАКОМЛЕН | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
|  |  |
| С датами завершения представления поступающими оригинала документа об образовании установленного образца ОЗНАКОМЛЕН | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
|  |  |
| СОГЛАСЕН на обработку Колледжем своих персональных данных в связи c прохождением процедуры конкурсного отбора для обучения и последующего обучения (в случае зачисления). Также даю согласие на публикацию моих персональных данных на официальном сайте Колледжа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
|  |  |
| В случае не поступления обязуюсь забрать оригиналы документов в течении 30 календарных дней лично | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись  ФИО

* В случае потери расписки поступающий немедленно заявляет об этом в Приемную комиссию.

Директору Мусульманской религиозной организации – Духовной профессиональной образовательной организации Исламский колледж «Галия» Централизованной религиозной организации Духовного управления мусульман Республики Башкортостан

Д.К. Халирахманову

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о согласии на зачисление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на зачисление на направление подготовки:

**Подготовка служителей и религиозного персонала религиозных** **организаций** по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения

очной//заочной

и прилагаю оригинал/копии документов:

* Паспорт
* Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации
* Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина в Российской Федерации
* Документ иностранного государства об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации
* Заверенный в установленном порядке перевод на русский язык документа иностранного государства об образовании и приложения к нему
* Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья
* Фотографии 3х4 в количестве 4 шт.
* Медицинская справка по форме 086/у
* Документ, подтверждающий индивидуальные достижения поступающего

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО