|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер | | | |  |
|  | |  | Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Краевой индустриальный техникум им. В.П. Сухарева»  Самородовой Т. В. | |
| от | |  | |  |
| Фамилия | | | | |
| Имя | | | | |
| Отчество (при наличии) | | | | |
| Дата рождения | | | | |
| Место рождения | | | | |
| Гражданство | | | | |
| Документ удостоверяющий личность (паспорт): № | | | | |
| выдан (кем, когда) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| СНИЛС | | | | |
| Адрес регистрации (прописка по паспорту): | | | | |
|  | | | | |
| Адрес фактического проживания: | | | | |
| Контактный телефон | | | | |
| E-mail: | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | |
| Прошу зачислить меня на 1 курс техникума на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования профессии/специальности | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| по форме обучения: очной  заочной  на место: в рамках контрольных цифр приема  по договору с оплатой стоимости обучения  на базе: основного общего образования (9 кл.)  среднего общего образования (11 кл.)  подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Прошу засчитать в качестве результатов конкурса средний арифметический балл моего документа об образовании и (или) квалификации  подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые  подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **О себе сообщаю:** | | | | |
| Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации: | | | | |
| Аттестат  Диплом | | | | |
| серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Общежитие: нуждаюсь  не нуждаюсь | | | | |
| Категория граждан: сирота  опекаемый  многодетная семья  малоимущая семья | | | | |
| Являюсь: инвалидом \_\_\_\_\_\_\_\_ группы / лицом с ограниченными возможностями здоровья  Требуется создание специальных условий для обучения   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема, Уставом образовательного учреждения, Правилами внутреннего учебного распорядка ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | подпись поступающего | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Оригинал документа об образовании для зачисления в техникум обязуюсь предоставить до 15.08.2023г. | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | подпись поступающего | | | | | В соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных и разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых в целях соблюдения законов, обеспечения личной безопасности и организации процесса образования.  Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия. | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | подпись поступающего | | | | |  | | | | подпись родителя (законного представителя) для несовершеннолетних граждан | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | « |  | » |  | | 20 | | 20 | г. |  | | | |  |  |  |  | |  | |  |  | подпись поступающего | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Фамилия ответственного лица приемной комиссии | | | | | | | | |  | | « |  | » |  | | 20 | 20 | г. |  | | |  | | | |  | | | | |  | | **Решение приемной комиссии:** | | | | | | | | | | | Рекомендовать к зачислению на 1 курс в группу № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |   ------------------------------------------------------------------------  **Дополнительные сведения к заявлению, не обязательные для заполнения**   |  | | --- | | ИНН |   **РОДИТЕЛИ**  **Отец** (ФИО полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата рождения (отца) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Мать** (ФИО полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата рождения (матери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выражаю свое согласие на привлечение меня к внеурочной деятельности, не предусмотренной образовательной программой и к общественно полезному труду  подпись поступающего | | | | |
|  |  | |  | |
| Выражаю свое согласие на привлечение моего ребенка к внеурочной деятельности, не предусмотренной образовательной программой и к общественно полезному труду | | | | |
|  |  | |  | |
|  |  | | подпись родителя/законного представителя | |
|  | | | | |