|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | Вр.и.о. директора ГБПОУ «Кособродский профессиональный техникум»  С.В. Фарковой | | | | | | | |
|  | от |  | | | | | | |
|  | фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) | | | | | | | |
|  | Дата рождения | | |  | | | | |
|  | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | серия | |  | | | номер | |  |
|  | Когда и кем выдан: | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | Страховой № индивидуального лицевого счета (СНИЛС): | | | | | | | |
|  | Контактный № телефона | | | | | |  | |

**Заявление**

Прошу принять меня в техникум для обучения по профессии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форму обучения в рамках контрольных цифр приема на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основе.

О себе сообщаю следующие данные:

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем:

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

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

*(серия, номер, когда и кем выдан)*

В общежитии: нуждаюсь /не нуждаюсь *(нужное подчеркнуть)*

В создании специальных условий при обучении, в связи с инвалидностью (ограниченными возможностями здоровья): нуждаюсь/ не нуждаюсь *(нужное подчеркнуть)*

С Уставом техникума, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*подпись абитуриента*)

Согласен (а) на обработку полученных в связи с приемом в Техникум персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*подпись абитуриента*)

Среднее профессиональное образование по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих получаю впервые: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*подпись абитуриента*)

С датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*подпись абитуриента*)

Дата подачи заявления «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ года:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*подпись абитуриента*)