Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Балахнинский технический техникум»

В.И.Блинкову

|  |  |
| --- | --- |
| От  Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность:  паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия номер  выдан «\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование органа |

|  |  |
| --- | --- |
| Зарегистрированного (ей) по адресу : |  |
|  | |

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| фотография | **ЗАЯВЛЕНИЕ** |

Прошу принять меня для обучения по образовательной программе СПО (ППКРС \ ППССЗ) по специальности (профессии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название специальности, профессии)*

🞎 по очной

🞎 на места, финансируемые из федерального бюджета,

🞎 на места по договорам с оплатой стоимости обучения

О себе сообщаю следующее: Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование учебного заведения)*

Образование: 🞎 Основное общее (9 кл.)

🞎 Аттестат Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Средний балл аттестата составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ балл/(а)

Иностранный язык: 🞎 английский, 🞎 немецкий, 🞎 французский, 🞎 другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 не изучал

Общежитие: 🞎 нуждаюсь; 🞎 не нуждаюсь

Законный представитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество одного из родителей (опекунов, попечителей)

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю:

🞎 впервые,

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

*подпись абитуриента*

🞎 не впервые

С Уставом техникума, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), правилами подачи апелляций, правилами внутреннего распорядка ознакомлен:

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

*подпись абитуриента*

Оригинал документа об образовании для зачисления в техникум обязуюсь представить до 15.08.2019 г. Со сроком предоставления ознакомлен:

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

*подпись абитуриента*

На обработку своих персональных данных СОГЛАСЕН

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

*подпись абитуриента*

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ПОСТУПАЮЩИМ

🞎 Заявление (установленной формы)

🞎 Копия паспорта (с регистрацией)

🞎 Документ об образовании (оригинал или заверенная копия)

🞎 Шесть фотографий (для документов размером 3х4)

🞎 Медицинские документы:

* справка по форме 086/у
* результаты флюорографического обследования

🞎 Медицинский полис (копия)

🞎 СНИЛС (копия)

🞎 Копии военного билета, ИНН (при наличии)

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

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчислить

Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Причина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_