Регистрационный номер

Директору краевого государственного автономного

профессионального образовательного учреждения

«Емельяновский дорожно-строительный техникум»

КалачевуВ.П.

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | № |  |  |
| Когда и кем выдан: |  | г. |  |
|  |  |

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

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

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

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

Место регистрации (по паспорту): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место жительства (по факту): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в образовательное учреждение для обучения по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования по профессии/специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| по очной форме обучения |  | , заочной форме обучения |  | ,  | очно-заочной форме обучения |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| на места, финансируемые из краевого бюджета |  | , | с полным возмещением затрат на обучение |  |  |  |

**О себе сообщаю следующее:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Окончил(а) в | \_\_\_\_\_\_ | году | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | (наименование общеобразовательного учреждения) |

аттестат об основном общем (среднем общем) образовании №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| (нужное подчеркнуть)Окончила профессиональное образовательное учреждение | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование профессионального образовательного учреждения) |

диплом серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Изучала иностранный язык: английский |  | , немецкий |  | , французский |  | не изучал(а) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Общежитие: нуждаюсь |  | , не нуждаюсь |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| “ |  | ” |  | 20\_\_г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) | (Фамилия, инициалы поступающего) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Среднее профессиональное образование получаю: впервые |  | , не впервые |  | . |
|  |  |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Подпись поступающего) | (Фамилия, инициалы поступающего) |

С уставом техникума, с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательной программой, правилами приема и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в данном образовательном учреждении (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Подпись поступающего) | (Фамилия, инициалы поступающего) |

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Подпись поступающего) | (Фамилия, инициалы поступающего) |

Даю свое согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», с которым ознакомлен(а):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Подпись поступающего) | (Фамилия, инициалы поступающего) |

Законный представитель несовершеннолетнего поступающего

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (Ф.И.О., подпись законного представителя) |  |

Ф.И.О. и подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_