

Регистрационный номер _____

Средний балл аттестата _____

Исполняющему обязанности
директора ГАПОУ СО
"Полипрофильный техникум
им. О.В. Терёшкина"
Шуклиной Ксении Сергеевны

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Контактный телефон _____

Документ, удостоверяющий личность _____, когда и кем выдан

Зарегистрированного(ая) по адресу: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Заявление.

Прошу Вас принять меня в число обучающихся ГАПОУ СО «ПТ им. О.В. Терёшкина» для получения
среднего профессионального образования по специальности/профессии

(наименование специальности / профессии в соответствии с лицензией)

срок обучения _____

по очной , заочной , очно-заочной , форме обучения

на места, финансируемые из регионального бюджета (бесплатная форма обучения) ,

на места с полным возмещением затрат (платная форма обучения) .

О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩЕЕ:

Окончил (а) в _____ г. **общеобразовательное учреждение**

Школа № _____ город _____ область _____

Аттестат: серия _____ № _____ дата выдачи _____

Окончил (а) в _____ г. **образовательное учреждение начального, среднего профессионального образования**

Диплом: серия _____ № _____ дата выдачи _____

другое _____

Диплом: серия _____ № _____ дата выдачи _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____

Дополнительные сведения о себе:

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта (для оформления зонального пропуска) .
2. Фото 3x4 - 4 штуки .
3. Аттестат об образовании (оригинал) или копия аттестата об образовании .

«___» _____ 20__ г.

(Подпись поступающего)

с Уставом техникума, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации техникума по каждой из специальностей (профессией), дающим право на выдачу документа государственного образца о среднем профессиональном образовании, образовательными программами, реализуемыми техникумом, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а):

(Подпись поступающего)

Получение среднего профессионального образования впервые:

(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен (а):

(Подпись поступающего)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»:

(Подпись поступающего)

Решение приёмной комиссии:

И. о. директора "ПТ им. О.В. Терёшкина"

«___» _____ 20__ г.

_____ К. С. Шуклина