



**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а): \_\_\_\_\_ ДД.ММ.ГГГГ:

Наименование образовательного учреждения: \_\_\_\_\_

Общежитие:  нуждаюсь  не нуждаюсь

Иностранный язык:  английский,  немецкий

Место проживания:  город  село

статус семьи \_\_\_\_\_

Аттестат/ Диплом Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Дополнительные сведения:**

Среднее профессиональное образование получаю впервые  не впервые

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Ф.И.О. родителей (лиц, их заменяющих), место работы, должность, телефон

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Подтверждаю ознакомление с:

- ✓ Уставом техникума;
- ✓ Лицензией на право осуществления образовательной деятельности;
- ✓ Сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- ✓ Свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему;
- ✓ Основными профессиональными образовательными программами;
- ✓ Правами и обязанностями обучающихся;
- ✓ Правилами приёма и условиями обучения в данном образовательном учреждении;
- ✓ Документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности;
- ✓ Правилами внутреннего распорядка обучающихся;
- ✓ Правилами подачи апелляций

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ (подпись родителя, законного представителя)

- ✓ С датой предоставления оригинала документа об образовании (по 15 августа 2023 года)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ (подпись родителя, законного представителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, с целью учета поступающих на обучение:

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ (подпись родителя, законного представителя)

**Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:**

1. Аттестат (копия/оригинал)
2. Копия паспорта
3. Копия СНИЛС
4. Фото 4 шт.
5. Справка 086/У

Расписку о приеме документов получил «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023г. \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, инициалы

\_\_\_\_\_ Подпись

Дата заполнения " \_\_ " \_\_\_\_\_ 2023 г.