Регистрационный номер

Средний балл аттестата

 Директору ГАПОУ СО "Полипрофильный техникум им. О.В. Терёшкина"

Бушель Жанне Александровне

Фамилия Имя Отчество Дата рождения Место рождения Контактный телефон

Документ, удостоверяющий личность , когда и кем выдан

Зарегистрированного(ая) по адресу:

Проживающего(ей) по адресу:

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 

Отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Дополнительные сведения о себе:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

1. Копия паспорта (для оформления зонального пропуска) .
2. Фото 3х4 - 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:**

**Директор "ПТ им. О.В. Терёшкина"**

« » 2025 г. Ж.А.Бушель