

Директору ОГБПОУ «КТВТ»

Шмелеву А.В.

от заявителя:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_,

зарегистрированного по адресу  
город г. Касимов \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

(при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

(при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять меня по очной форме обучения на места, финансируемые из средств бюджета, по специальности/профессии

О себе сообщаю следующие данные:

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего личность

(серия номер, когда и кем выдан)

образование:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году

общеобразовательную организацию

образовательную организацию, реализующую программы среднего

профессионального образования

другое

(наименование учебного заведения)

Реквизиты документа об образовании и (или) об образовании и о  
квалификации аттестат , диплом , свидетельство  серия \_\_\_\_\_  
N \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,

Средний балл аттестата \_\_\_\_\_

В общежитии:

нуждаюсь , не нуждаюсь

Инвалид, сирота, под опекой, иные обстоятельства, предусмотренные ст.36 п.5 ФЗ «Об образовании» от 29.12.2012 N 273-ФЗ \_\_\_\_\_

(нужное указать)

Контакты родителя (законного представителя)

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Согласен (на) на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

Абитуриент \_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

Законный представитель \_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые

Подпись \_\_\_\_\_

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации по образовательным программам и приложениями к ним по выбранной специальности, профессии, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на) (в том числе через информационные системы общего пользования).

Подпись \_\_\_\_\_

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (на) (в том числе через информационные системы общего пользования).

Подпись \_\_\_\_\_

О необходимости прохождения обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) при поступлении на обучение по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14.08.2013 N 697, в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности, профессии или специальности, уведомлена (на) (в том числе через информационные системы общего пользования).

Подпись \_\_\_\_\_

Приложения:

1. оригинал или копии документов, удостоверяющих личность, гражданство;
2. оригинал или копия документа об образовании и (или) документа об образовании;
3. 4 фотографии;
4. медицинская справка;
5. иные документы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_