

Директору ГБПОУ «Многопрофильный техникум  
имени казачьего генерала С.С. Николаева  
Гонашвили М.В.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

Проживающего (щей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес фактического проживания)

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня для обучения в ГБПОУ «Многопрофильный техникум имени казачьего генерала С.С. Николаева по специальности (профессии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(код и наименование специальности (профессии))

\_\_\_\_\_

формы обучения \_\_\_\_\_

(очной, заочной)

(в рамках контрольных цифр приема, мест по договорам об оказании платных образовательных услуг).

О себе сообщаю:

Предыдущий уровень образования \_\_\_\_\_

(основное общее/среднее общее)

\_\_\_\_\_

указать наименование учебного заведения и год окончания

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации \_\_\_\_\_

аттестат, диплом

серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Иностранный язык \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в дополнительных мерах социальной поддержки (дети-сироты, дети с ОВЗ, опекаемые) \_\_\_\_\_

В общежитии нуждаюсь/ не нуждаюсь (подчеркнуть)

Нуждаюсь / Не нуждаюсь в специальных условиях обучения (для лиц с ОВЗ и инвалидов) (подчеркнуть)

Наличие государственных льгот:

Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей

Дети-инвалиды, инвалиды I и II группы

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ где и кем выдан \_\_\_\_\_

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Место работы и должность, телефон \_\_\_\_\_

Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Место работы и должность, телефон \_\_\_\_\_

С Правилами приема в ГБПОУ «Многопрофильный техникум имени казачьего генерала С.С. Николаева», Уставом ГБПОУ «Многопрофильный техникум имени казачьего генерала С.С. Николаева», копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениям к ним (в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

Получение среднего профессионального образования **впервые** заверяю \_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

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

\_\_\_\_\_  
*(подпись поступающего)*

В соответствии с ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ (ред. от 31.12.2017г) согласен (согласна) на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении

\_\_\_\_\_  
*(подпись поступающего)*

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Подпись** \_\_\_\_\_

*(поступающего)*

Родитель (законный представитель)

**Подпись** \_\_\_\_\_

Подпись секретаря по приему \_\_\_\_\_