

Директору ГБПОУ «Многопрофильный техникум  
имени казачьего генерала С.С. Николаева  
Гонашвили М.В.  
от гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Проживающего (щей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать адрес постоянной прописки)

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для обучения в ГБПОУ «Многопрофильный техникум имени казачьего генерала С.С. Николаева на обучение по программе профессиональной подготовки по профессии

\_\_\_\_\_  
(код и наименование профессии)

очной формы обучения в рамках контрольных цифр приема (за счет средств бюджета Ставропольского края).

О себе сообщаю:

Предыдущий уровень образования \_\_\_\_\_  
(основное общее/специальная (коррекционная) школа)

\_\_\_\_\_  
указать наименование учебного заведения и год окончания

Документ об образовании \_\_\_\_\_

(аттестат, свидетельство)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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», выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности по состоянию на «10» апреля 2025г., выпиской из реестра организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам по состоянию на «10» апреля 2025г. (в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
*(подпись поступающего)*

Получение профессии рабочего, должности служащего по программе профессиональной подготовке **впервые** заверяю \_\_\_\_\_  
*(подпись поступающего)*

С датой предоставления оригинала документа об образовании (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 \_\_\_\_\_