

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 в техникум на обучение по специальности/(профессии)

(код и наименование специальности (профессии))

на 1 курс очной формы обучения в рамках контрольных цифр приема (за счет средств бюджета Ставропольского края).

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 _____
серия _____ № _____ аттестат, диплом

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 _____

Отец (Ф.И.О.) _____

Паспортные данные: серия _____ № _____

Дата выдачи _____ где и кем выдан _____

Место работы и должность, телефон _____

Мать (Ф.И.О.) _____

Паспортные данные: серия _____ № _____

Дата выдачи _____ где и кем выдан _____

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 31.12.2017 г) согласен (согласна) на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении _____
(подпись поступающего)

Дата « _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____
(поступающего)

Родитель (законный представитель)

Подпись _____