|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | Директору ГАПОУ СО «Сухоложский многопрофильный техникум»  И.А. Григорян | | | |
| ФИО абитуриента: | |  | | | | | | |
| Дата рождения | |  | | | | | | |
| Реквизиты документы, удостоверяющего личность | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | наименование документа | серия | номер |
|  | | | | | | | | |
| кем и когда выдан | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| код подразделения | | | | | | | | |
| Проживающий по адресу: | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| Телефон: |  | | | | | | | |

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в техникум для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 18.02.05 Производство тугоплавких неметаллических и силикатных материалов и изделий | | | | |
|  | 13.02.13 Эксплуатация и обслуживание электрического и электромеханического | | | | |
| оборудования (по отраслям) | | | | |
|  | 23.02.07 Техническое обслуживание и ремонт автотранспортных средств | | | | |
|  | 46.02.01 Документационное обеспечение управления и архивоведение | | | | |
|  | 23.02.04 Техническая эксплуатация подъемно-транспортных, строительных, дорожных машин и оборудования (по отраслям) | | | | |
|  | Форма обучения очная | | | | |
|  | Форма обучения заочная | | | | |
|  | На места, финансируемые за счет средств бюджета | | | | |
|  | На места по договорам об оказании платных образовательных услуг | | | | |
| Специальные условия при обучении в связи с инвалидностью или ограниченными | | | | | | |
| возможностями здоровья: | |  | нужны |  | Не нужны | |

Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Наименование документа | серия | № | выдан (когда, кем) |

**О себе сообщаю следующие сведения:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Образование |  | о(о)о (9 кл.) |  | с(п)о (11 кл.) | |  | НПО |  | СПО |  |
| Какое образовательное учреждение окончил (а), дата | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Аттестат |  | Диплом |  | Серия |  | Номер |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Изучал (а) иностранный язык: |  | Англ. |  | Франц. |  | Нем. | Не изучался |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Общежитие: | нуждаюсь |  | Не нуждаюсь |  |  | | | | | |  | |
| Получаю среднее профессиональное образование впервые | | | | | | **да** |  | **нет** |  |  | |

(подпись абитуриента)

С правилами приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в ГАПОУ СО «Сухоложский многопрофильный техникум» на 2025-2026 учебный год, Уставом техникума, копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись абитуриента)

Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой представления оригинала документа об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись абитуриента)

|  |  |
| --- | --- |
| **«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись абитуриента) |

соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» №152 - ФЗ от 27 июля 2006 г. даю согласие на обработку полученных в связи с приемом в техникум своих персональных данных, а также размещение на информационных стендах и официальном сайте техникума (в том числе филиала) следующей информации: фамилия, имя, отчество, наименование техникума, направление подготовки (специальность, профессия), курс, форма обучения, биометрические персональные данные (фотография), сведения о награждении, поощрении, дисциплинарных взысканиях, сведения об успеваемости, данные о публикациях (с указанием тематики), сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, состязаниях (с указанием названия олимпиады или иного мероприятия, предмета (дисциплины) либо вида спорта), смотрах, выставках, иных мероприятиях, проводимых техникумом при осуществлении образовательной, воспитательной или научной деятельности, данные о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности.

Данное согласие действует с момента подачи данного заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись абитуриента)

Документы приняты «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО