

Регистрационный номер № _____

ср. балл аттестата _____

ГБПОУ СО Верхнепышминский механико-технологический техникум «Юность»

Рекомендован к зачислению в группу № _____
специальности _____

Директору ГБПОУ СО «Верхнепышминского
механико-технологического техникума «Юность»
В.Г.Лобастову

ответственный секретарь приемной комиссии

имя, отчество, фамилия поступающего

(подпись и расшифровка подписи)

или родителя (законного представителя для несовершеннолетнего поступающего)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Место рождения _____

Гражданство: _____
Документ, удостоверяющий личность: _____
серия _____ № _____
Когда и кем выдан: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(ФИО – поступающего)
на обучение в техникум по программе подготовки квалифицированных рабочих _____
(наименование программы (профессии))
по программе подготовки специалистов среднего звена _____
(наименование программы (специальности))

со сроком обучения _____ год (а).
по очной , заочной форме обучения; на бюджетные места , на места по договорам с оплатой стоимости обучения
О себе сообщаю следующее данные:
Окончил (а) в _____ году образовательное учреждение _____; № школы, город
База _____; диплом _____
9 / 11 классов
Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал(а) .
О себе дополнительно сообщаю: _____

Нуждаемость в предоставлении общежития - да / нет

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

	Отец	Мать
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Место работы		
Должность		
тел.		

С целью получения различных мер социальной поддержки (начисление и оформление стипендии и т.д.) к заявлению прилагаю документы:

Наименование документов	№ документ/диплом	Отметка о наличии (+ или -); примечания
документ об образовании (аттестат)		
копия паспорта (2 штуки)		
фото 3x4 – 6 штук		
медицинская справка Ф-086		
медицинского полиса копия (2 штуки)		
прививочный сертификат	№ _____	
ИНН копия	№ _____	
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования копия	№ _____	

Среднее профессиональное образование получаю впервые ВПЕРВЫЕ.

С нормативно-правовыми и локальными актами образовательного учреждения: Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема, Положением о порядке и основаниях перевода, восстановления и отчисления обучающихся ГБОУ СПО СО ВП МТТ «Юность», образовательной программой, правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

Обязуюсь не нарушать правил внутреннего распорядка техникума:

1. не пропускать занятия без уважительной причины;
2. не опаздывать на уроки;
3. не появляться в техникуме в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
4. не сквернословить;
5. не портить имущество техникума;
6. в здании и на территории техникума не курить.

При нарушении этих положений согласен(а) на административное наказание, вплоть до отчисления из техникума в соответствии с уставом ОУ _____

(подпись поступающего)

Я, _____, действующий от себя и от имени несовершеннолетнего

(ФИО родителя, законного представителя)

_____, даю согласие на обработку персональных данных

(ФИО поступающего)

В порядке, установленном ФЗ от 27 июля 2006г № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись родителя, законного представителя)

Я ознакомлен (а) с тем, что мое согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27 июля 2006 г № 152-ФЗ «О персональных данных» может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению _____

(подпись родителя, законного представителя)

Я, _____, согласен на обработку моих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27 июля 2006г № 152-ФЗ «О персональных данных» _____

(подпись поступающего)

Я ознакомлен (а) с тем, что мое согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27 июля 2006 г № 152-ФЗ «О персональных данных» может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению _____

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинников документов ознакомлен (а) (до 20.08.2019г) _____

(подпись поступающего)

Контроль перечня медицинских противопоказаний к работе и производственному обучению по заявляемой профессии проведен, к обучению противопоказаний не имеет.

Ответственный медицинский работник _____ / _____ / «__» _____ 20__ г.

(подпись) М.П.

(расшифровка подписи)

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____ / _____ / «__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)