

Дата _____ Регистрационный номер № _____

ср. балл аттестата _____

ГАПОУ СО Верхнепышминский механико-технологический техникум «Юность»

Рекомендован к зачислению в группу № _____
специальности _____Директору ГАПОУ СО «Верхнепышминского
механико-технологического техникума «Юность»
В.Г.Лобастову

ответственный секретарь приемной комиссии

(подпись и расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ г.

имя, отчество, фамилия поступающего

или родителя (законного представителя для несовершеннолетнего поступающего)

Фамилия _____

Гражданство: _____

Имя _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Отчество _____

серия _____ № _____

Дата рождения _____

Когда и кем выдан: _____

Место рождения _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____

(ФИО – поступающего)

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

Сведения о предыдущем уровне образования:

Основное общее образование , среднее общее образование ,

Окончил в _____ году образовательную организацию: _____

Аттестат об основном общем образовании \ / о среднем общем образовании № серия _____

(нужное подчеркнуть)

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал(а) .

О себе дополнительно сообщаю: _____

Нуждаемость в предоставлении общежития - да / нет

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

	Отец	Мать
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Место работы		
Должность		
тел.		

К заявлению прилагаю документы:

Наименование документов	№ Документы/ диплом	Отметка о наличии (+ или -); примечания
документ об образовании (аттестат)		
копия паспорта (2 штуки)	№ серия	
фото 3x4 – 4 штук		
СНИЛС	№	

Среднее профессиональное образование получаю впервые ; не 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 ГАПОУ СО ВП МТТ «Юность», образовательной программой, правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

С перечисленными нормативными и локальными документами ОУ ознакомлен _____
(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 2006 г №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 _____

(ФИО 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)

Мне известно, что в случае несвоевременного предоставления оригинала документа об образовании, а также предоставления в данном заявлении сведений, не соответствующих действительности, я не буду допущен к участию в зачислении.

Для зачисления необходимо предоставить подлинник документа в Приемную комиссию до 16.00 часов 14.08.2025г.

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен _____
(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)