

Директору ГАПОУ СО «Красноуфимский многопрофильный техникум»

В.Л. Сычеву

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО поступающего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять на обучение в ГАПОУ СО «Красноуфимский многопрофильный техникум» на обучение для получения профессионального обучения по профессии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_очной\_\_ формы, \_\_\_бюджет\_\_ условия обучения.

О себе сообщаю следующее:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство |  |

Документ, удостоверяющий личность: паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрация места проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом\_\_\_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о предыдущем уровне образования:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать предыдущее место учебы)

Свидетельство об обучении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

Потребность в общежитии ДА НЕТ

Дополнительная информация о наличии социальной категории:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей и лица, из их числа; |
|  | Дети, находящиеся под попечительством; |
|  | Инвалиды, инвалид с детства; |
|  | Лица с ОВЗ |
|  | Лица, проходившие в течение не менее трех лет военную службу по контракту на воинских должностях |

Профессиональное обучение получаю впервые не впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Прилагаю следующие документы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  документа | Дата сдачи | Подпись принявшего | Подпись поступающего |
| 1. | Оригинал или ксерокопию документа, удостоверяющего личность, гражданство |  |  |  |
| 2. | Оригинал или ксерокопию документа об обучении |  |  |  |
| 3. | 4 фотографии |  |  |  |
| 4. | Медицинская справка Ф № 086/у |  |  |  |
| 5. | Копия медицинского полиса |  |  |  |
| 6. | Сертификат профилактических прививок |  |  |  |
| 7. | Копия страхового свидетельства |  |  |  |
| 8. | Копия свидетельства о рождении |  |  |  |
| 9. | Копия листа диспансеризации за 202\_\_ год |  |  |  |
| 10. | Копия заключения ПМПК |  |  |  |
| 11. | Копия справки МСЭ |  |  |  |

Ознакомление с нормативно – правовыми документами (в том числе через информационные системы общего пользования):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа | Подпись поспупающего |
| Устав ГАПОУ СО «Красноуфимский многопрофильный техникум» |  |
| Лицензия на право осуществления образовательной деятельности  (с приложением) |  |
| Свидетельство о государственной аккредитации (с приложением) |  |
| Правила внутреннего распорядка |  |
| Правила приёма на обучение в ГАПОУ СО «Красноуфимский многопрофильный техникум» |  |

Срок предоставления оригинала документа об обучении в течение 3 дней с даты подачи документов. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)