|  |  |
| --- | --- |
| От | Директору ГБПОУ «Волгоградский технический колледж» Кантуру В.А. |
| ФИО <FIO> | Гражданство: <CITIZENSHIP> |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Документ, удостоверяющий личность <PASS> |
|  | Серия и номер <SERIANOMER> |
| Дата рождения <DATABIRTH> | Когда и кем выдан: <KOGDAKEM> |
| Место рождения <PLACEBIRTH> | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

СНИЛС <SNILS>

проживающего (ей) по адресу: <ADDRES>

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тип населенного пункта: | город □, | сельский населенный пункт □. |
| Телефон <TELEFON>, | | e-mail <EMAIL> |
|  | |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на первый курс специальности:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование специальности | Форма обучения (очная/заочная) | Основание поступления (бюджет/договор) | На базе основного/  среднего общего образования |
| <NAMESPECIALITY> | <FORMA> | <OSNOVANIE> | <OBRAZOVANIE> |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным основаниям на русском языке и с предоставлением соответствующих специальных условий:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п.п.** | **Наименование вступительного испытания** | **Нуждаюсь в специальных условиях** | | |
| **1.** | **<ISP>** | <BOLNOI> |  |  |
| **2.** |  |

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в <GOD> году общеобразовательное учреждение <SCHOOL>

(наименование общеобразовательного учреждения)

Образовательный документ:

аттестат.

Серия и № <SERIA> , дата выдачи <DATAV>

Иностранный язык: <INLANG>

Выполнял (а) общественные поручения <POR>

Наличие индивидуальных достижений <DOSTIG>

Нуждаюсь в предоставлении общежития: <OBSHAGA>

«Сведения о родителях (Фамилия, имя, отчество, почтовый адрес, телефон)

Отец: <FATHER>

Мать <MOTHER>

категорий граждан:

<BEDACBASHKOY>

|  |  |
| --- | --- |
| С уставом, лицензией на право осуществления деятельности образовательной No 90 от 22.05.2017 и с приложениями к ней, свидетельством о государственной аккредитации No 2 от 25.01.2023 г (с приложением), образовательными программами ознакомлен(а): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_  (подпись абитуриента, родителя, законного представителя) |
| С Правилами приема, зачисления и условиями обучения ознакомлен (а), невыясненных вопросов не имею: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_  (подпись абитуриента, родителя, законного представителя) |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_  (подпись абитуриента, родителя, законного представителя) |
| С датой завершения представления оригинала документа установленного образца  □ на базе 9 кл. до 15 августа 2023 г. ознакомлен  □ на базе 11 кл. до 15 августа 2023 г. ознакомлен  □ для обучения по заочной форме до 30 сентября 2023г. ознакомлен (а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_  (подпись абитуриента, родителя, законного представителя) |
| Расписку о приеме заявления и документов получил, с порядком проведения конкурса и отслеживания рейтинга, в случае если численность поступающих, превышает количество бюджетных мест, ознакомлен (а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_  (подпись абитуриента, родителя, законного представителя) |
| С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявление о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_  (подпись абитуриента, родителя, законного представителя) |
| Согласен (а) на обработку персональных данных на основании статьи 9 ФЗ от 27.07.06 г. «О персональных данных» No 152-ФЗ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_  (подпись абитуриента, родителя, законного представителя) |

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления (подпись абитуриента, родителя, законного представителя)

Технический секретарь приемной комиссии:

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