|  |  |
| --- | --- |
|  | Зачислить на 1 курс по образовательной программе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Приказ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_  Директор техникума\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Директору ГПОУ «Кузнецкий индустриальный техникум» Корнееву Евгению Павловичу

от гр. ${surname} ${name} ${patronymic}

(Ф.И.О.)  
Дата рождения ${BDATE} Гражданство ${citizenship}

Место рождения ${BPLACE}

Адрес места жительства:

по паспорту (прописка) ${ADDRESP}

фактический ${ADDRESF}

почтовый индекс ${INDEX} контактный телефон ${PHONE}

Паспорт серия ${PASS} № ${PASN} Кем выдан ${PASV}

Дата выдачи ${PASD} ИНН ${INN} СНИЛС ${SNILS}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения о родителях**  (все пункты требуют обязательного  заполнения) | **ОТЕЦ** | **МАТЬ** |
| ФИО | ${SURNAMEF} | ${SURNAMEM} |
| ${NAMEF} ${PATRONYMICF} | ${NAMEM} ${PATRONYMICM} |
| Контактный телефон | ${PHONEF} | ${PHONEM} |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на основании рейтинга аттестатов по выбранной образовательной программе

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Код и наименование специальности / профессии** |
| 1 | ${PROF1} |
| 2 | ${PROF2} |
| 3 | ${PROF3} |

$

{OBRFORM}

${OBRPAY}

О себе **сообщаю:**

Имею следующий уровень образования:

${OBRLVL}

${DOBR} ${DOBRN} кем выдан ${DOBRV} дата выдачи ${DOBRD}

${ATTESTOTL}

Общежитие: ${HOSTEL}

|  |  |
| --- | --- |
| ${DATEZD} | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |

**С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в техникуме, ознакомлен (а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (подпись поступающего)

|  |  |
| --- | --- |
| С датой предоставления подлинника документа об образовании до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_ г. (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а): | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись поступающего) |
| На обработку моих персональных данных согласен(а): ${OBRBTK} | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись поступающего) |
| На участие в общественно полезном труде согласен(а) ${UHSTT} | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись поступающего) |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые – ${FIRSTOBR} | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись поступающего) |
| С заявлением ознакомлен ${RODS} ${RODN} ${RODP} | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

(подпись родителя (законного представителя))

Подпись **ответственного лица** приемной комиссии « \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 \_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_