|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **От** |  |
| **Фамилия:** | **Гражданство:** |
| **Имя:** | **Документ, удостоверяющий личность:**  |
| **Отчество:** | **Серия №** |
| **Дата рождения:** | **Когда и кем выдан:** |
| **Место рождения:** | **Номер страхового свидетельства (при наличии):** |
| **Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту):** |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фотография | **Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_** **дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.** | **Директору КГБПОУ ЧГТТ****Михно М.В.** |

 *(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)*

**Проживающего (ей) по адресу:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(индекс, полный адрес местожительства, район)*

**Телефон** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу зачислить меня в КГБПОУ «Чегдомынский горно-технологический техникум» (далее – ОУ) для обучения  по образовательным программам:

🞎 подготовки специалистов среднего звена

🞎 подготовки квалифицированных рабочих, служащих

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

код, наименование специальности (профессии)

**на базе «\_\_\_\_\_» классов**

**Срок обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

🞎 по программе базовой подготовки;

🞎по очной 🞎, заочной форме обучения;

🞎 на места, финансируемые из средств краевого бюджета,

🞎 на места по договорам за счет средств физического и (или) юридического лица

В случае, если не набрана или не сформирована группа для обучения по указанной выше специальности (профессии), прошу рассмотреть возможность зачисления на следующую специальность (профессию): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в 20\_\_\_\_\_году

* Образовательную организацию 🞎; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *(наименование учебного заведения)*

Образование**:** 🞎 основное общее (9 кл.), 🞎 среднее общее (11 кл.),

🞎 **Аттестат /** 🞎 **диплом/**🞎**свидетельство** Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(указать оригинал или копия)*

🞎 Медаль (аттестат, диплом «с отличием»).

🞎 Победитель всероссийских (региональных) олимпиад (член сборной).

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_ мес.

**Изучаемый иностранный язык:** 🞎 английский, 🞎 немецкий, 🞎 французский, 🞎 другой

🞎 не изучал

**При поступлении имею следующие льготы:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Документ, предоставляющий право на льготы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В **общежитии**:

нуждаюсь 🞎 не нуждаюсь 🞎

**О себе дополнительно сообщаю:**

**Сведения о родителях:**

**Отец** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *место работы* |  | *должность* |  | *рабочий / моб. телефон* |

**Мать** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *место работы* |  | *должность* |  | *рабочий / моб. телефон* |

**Интересы и увлечения, посещение секций и др.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Среднее профессиональное образование получаю:** 🞎 **впервые** 🞎 **не впервые**

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

 *подпись абитуриента*

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, государственной аккредитацией образовательных программ, Уставом ОУ, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Правилами приема и условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Правилами проживания в общежитии ознакомлен(а):

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

 *подпись абитуриента ФИО подпись родителя (законного представителя)*

**Согласие на обработку персональных данных** Общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ №152 от 27.07.2006 г., а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности техникума и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством (в т.ч. ФЗ от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе", ФЗ от 15 декабря 2001 г, N 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации", ФЗ от 1 апреля 1996 г. N 27-ФЗ "Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного пенсионного страхования"). Способ обработки данных смешанный.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(ФИО абитуриента) (ФИО, подпись родителя (законного представителя)*

Для очной формы обучения:

**Оригинал документа** об образовании и (или) о квалификации для зачисления в ОУ, обязуюсь представить до 19.08.2024.Со сроком предоставления ознакомлен:

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

 *подпись абитуриента*

Для заочной формы обучения:

**Оригинал документа** об образовании и (или) о квалификации для зачисления в ОУ, обязуюсь представить до 19.09.2024.Со сроком предоставления ознакомлен:

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

 *подпись абитуриента*

К какому военкомату приписан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись абитуриента*

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Договор №**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **дата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Зачислить** на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курсПо специальности (профессии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ДиректорПриказ № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.**Отчислить**Приказ № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |