

И.о. директора ГБПОУ ГСХТ  
имени атамана М.И.Платова  
Чикильдиной Н.А.

## Заявление

Прошу зачислить меня в число студентов техникума по специальности \_\_\_\_\_ очной формы обучения  
профессии \_\_\_\_\_ очной формы обучения  
по специальности \_\_\_\_\_ заочной формы обучения

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года Подпись \_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС № \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

*название*

*серия*

*№*

*кем и когда выдан*

Телефон \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Образование (учебное заведение) \_\_\_\_\_

### Родители:

Отец \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
Мать \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
Другие родственники (если нет родителей) \_\_\_\_\_

### О себе сообщаю следующее:

В 20\_\_ году завершил(а) обучение по образовательной программе  
основного общего/среднего общего/среднего профессионального/высшего профессионального

аттестат,  диплом,  свидетельство для лиц с ОВЗ,  другое \_\_\_\_\_

*серия*

*№*

*дата выдачи*

Сведения о документах, подтверждающих особые права при поступлении в учебное заведение

Какой язык изучал в школе \_\_\_\_\_  
Трудовой стаж \_\_\_\_\_  
Сирота \_\_\_\_\_  
Из числа детей-сирот \_\_\_\_\_  
Другие сведения \_\_\_\_\_

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

При проведении вступительных испытаний и в процессе обучения в создании специальных условий  
в связи с инвалидностью или ОВЗ:  нуждаюсь,  не нуждаюсь.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

В общежитии:  нуждаюсь,  не нуждаюсь.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с Уставом, выпиской из реестра лицензий на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности, образовательными программами, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении:

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю:  впервые,  не впервые.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

Дата представления оригинала документа государственного образца об образовании «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Ознакомлен(а) с датой представления оригинала документа государственного образца об образовании»:

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных, указанных в заявлении, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст.3451), обработка персональных данных осуществляется в целях исполнения договора, одной из сторон которого является субъект персональных данных, статистических или иных научных целей, защиты жизни, здоровья.

Передача персональных данных может осуществляться в электронном виде и на бумажных носителях с уведомлением субъекта персональных данных.

Срок, в течение которого действует согласие \_\_\_\_\_

Порядок его отзыва — выпуск, отчисление, перевод.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

С данными по трудоустройству ознакомлен(а).

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

### **РЕШЕНИЕ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ**

Зачислить в группу № \_\_\_\_\_ по специальности/рабочей профессии \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Председатель приемной комиссии \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

\_\_\_\_\_

*подпись*

*расшифровка*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*дата*