|  |
| --- |
| Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_Директору КГБПОУ «Игарский многопрофильный техникум»М.А. Андреевой |

*От*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство: |
|  |  |
| Имя | Документ, удостоверяющий личность |
|  |  |
| Отчество | Серия |  | № |  |
|  | Дата выдачи | « |  | » |  | 20 |  | г. |
| Дата рождения |  | Кем выдан: |  |
| Место рождения |  |  |
|  |  |
| Адрес по регистрации (полностью) |  |
|  | Медицинский полис |
|  | № |  |
|  | Дата выдачи | « |  | » |  | 20 |  | г. |
|  | Кем выдан: |  |
|  |  |
|  |  |
| Адрес фактического проживания (индекс, город, район, улица, дом, квартира) |  |
|  |
| Телефоны |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу принять меня в КГБПОУ «Игарский многопрофильный техникум» для обучения по |
| специальности / профессии |  |
| (код и полное название специальности / профессии) |
|  |

по очной (заочной) форме обучения в рамках контрольных цифр приема (мест по договорам об оказании платных образовательных услуг)

**О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩЕЕ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Окончил(а) в |  | году |  | классов общеобразовательного учреждения № |  |
|  |
| (наименование школы, гимназии, лицея) |
|  |

Среднее профессиональное образование получаю:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| по программе подготовки специалистов среднего звена впервые |  | , не впервые |  |  |
| по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих впервые |  | , не впервые |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |
| (дата, подпись поступающего) |

В том случае, если профессиональное образование получается не впервые, указать наименование законченного образовательного учреждения (какое по счету образование)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Аттестат |  | / диплом |  | :серия |  | № |  |
| Изучал(а) иностранный язык: |  |
| Трудовой стаж (если есть): |  | лет, |  | мес. |
| При поступлении имею следующие льготы |  |

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении подтверждаю

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |
|  | (дата, подпись поступающего) |
| Общежитие: нуждаюсь |  | , не нуждаюсь |  |  |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |
|  | (дата, подпись поступающего) |

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (мать, отец, опекун (попечитель):

|  |  |
| --- | --- |
| **Мать** |  |
|  |
| (Ф.И.О. полностью, разборчиво) |
| **Отец** |  |
|  |
| (Ф.И.О. полностью, разборчиво) |
| Место работы  |  |
| Должность |  |
| Контактные телефоны (сотовый, стационарный, рабочий) |  |

С Уставом краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Игарский многопрофильный техникум», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения с приложениями по избранной для поступления профессии / специальности, основными профессиональными образовательными программами, реализуемыми краевым государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением «Игарский многопрофильный техникум». Порядком приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Игарский многопрофильный техникум» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  | « |  | » |  | 20 |  | г. |
| (дата, подпись поступающего) |  (дата, подпись родителей (законных представителей) |

**Оригинал подлинника документа об образовании и другие документы необходимые для зачисления предоставить в срок до 31 августа 2020 г.**

С датой предоставления подлинника документа об образовании и других документов ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  | « |  | » |  | 20 |  | г. |
| (дата, подпись поступающего) |  (дата, подпись родителей (законных представителей) |

В соответствие с Федеральным законом от 07.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных.

Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение, как к субъекту персональных данных, в том числе его фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы и любая другая информация.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  | « |  | » |  | 20 |  | г. |  |
| (дата, подпись поступающего) |  | (дата, подпись родителей (законных представителей) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ответственное лицо приемной комиссии краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Игарский многопрофильный техникум» |  | Родители (законные представители): |
|  |
| (Ф.И.О.) |
|  |
| (подпись) |
|  |  | « |  | » |  | 20 |  | г. |  |
| (Ф.И.О. секретаря приемной комиссии) |  | Поступающий: |
|  | « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |
| (подпись ответственного лица) |  |  |
|  |  | (подпись поступающего) |