

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Верещагинский многопрофильный техникум»

Регистрационный № _____

Директору
ГБПОУ «Верещагинский
многопрофильный техникум»
Ложкину А.Г.

Зачислен(а) приказом № _____ от _____ 2020г.

Абитуриент (фамилия, имя, отчество заполняется в именительном падеже)

Фамилия ИВАНОВ	Гражданство РФ
Имя ИВАН	Паспорт:
Отчество ИВАНОВИЧ	серия 5714 № 326548
Дата рождения 02 февраля 2004	кем выдан Отделением УФМС России по
Место рождения с.Карагай Пермского края	Пермскому краю в Карагайском районе «15» февраля 2018 г.

Зарегистрирован(а) по адресу: с.Карагай, ул. Восточная, д.55	Фактический адрес: с.Карагай ул. Свободы, д.55 кв.5
--	---

Контактный телефон: **89513268971** (домашний) **8 (34254) 3 50 54**

Сведения о родителях или законных представителях:

Мать (Ф.И.О.) (Опекун) Татьяна Константиновна Семенова	Отец (Ф.И.О.) (Опекун)
---	-------------------------------

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программе среднего профессионального образования и допустить к участию в конкурсе по профессии / специальности: **23.01.09 Машинист локомотива**

(код и наименование профессии)

На базе **основного общего** образования,

(основного общего / среднего общего / начального профессионального /
среднего профессионального / специального коррекционного)

сроком обучения **3г. 10 мес.**

по **очной** форме обучения

по **заочной** форме обучения

на места: **-финансируемые из Краевого бюджета**

-с полным возмещением затрат

«19» июня 2020 г.

ИВАНОВ
(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) 2020 году

общеобразовательное учреждение

МБОУ «Карагайская средняя общеобразовательная школа»

(наименование учреждения)

Учреждение начального профессионального образования	Учреждение среднего профессионального образования
_____	_____
_____	_____
(наименование учреждения, специальность/ профессия)	

Дополнительная информация:

Общежитие: **нуждаюсь** / не нуждаюсь

Наличие потребности в адаптированной программе обучения: нуждаюсь / **не нуждаюсь**

Группа и причина инвалидности **нет** _____

Среднее профессиональное образование:

-по программе подготовки квалифицированных рабочих и служащих получаю **впервые** ИВАНОВ
(подпись)

-по программе подготовки специалистов среднего звена получаю **впервые** _____
(подпись)

С датой предоставления **подлинника** документа государственного образца об образовании **ознакомлен(а):**

ИВАНОВ
(подпись)

С Уставом ГБПОУ ВМТ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложением), свидетельством о государственной аккредитации (с приложением), образовательными программами, Правилами приема и условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка в техникуме, Правилами подачи апелляций ознакомлен(а):

ИВАНОВ
(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Политикой в отношении обработки персональных данных, Положением об обработке персональных данных и обеспечении безопасности в ГБПОУ ВМТ.

ИВАНОВ
(подпись поступающего)

О медицинских противопоказаниях и связанных с ними последствиями в период обучения в ГБПОУ «ВМТ» и последующей профессиональной деятельности **проинформирован(а)**

ИВАНОВ
(подпись)

СЕМЕНОВА / Т.К.СЕМЕНОВА /
(подпись законного представителя / расшифровка подписи)

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____ / _____ /

расшифровка

Дата « _____ » _____ 2020г.