

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Верещагинский многопрофильный техникум»

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Зачислен(а) приказом № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору  
ГБПОУ «Верещагинский  
многопрофильный техникум»  
Елохову И.А.

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

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

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

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

Сведения о родителях или законных представителях:

<u>Мать</u> (Ф.И.О.) <b>Татьяна Константиновна Иванова</b> ( <u>Опекун</u> ) _____	<u>Отец</u> (Ф.И.О.) <b>Иван Петрович Иванов</b> ( <u>Опекун</u> ) _____
---	---

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(код и наименование профессии)

На базе **\_\_ основного общего** образования,

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

сроком обучения **2г. 10мес.**

по **очной** форме обучения

по **заочной** форме обучения

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

**-с полным возмещением затрат**

**«20» июня 20\_\_ г.**

**ИВАНОВ**  
(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) 20 году

общеобразовательное учреждение

**МБОУ «Карагайская средняя общеобразовательная школа»**

(наименование учреждения)

Учреждение <b>начального</b> профессионального образования	Учреждение <b>среднего</b> 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)

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

Подпись ответственного лица приемной комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

расшифровка

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_г.