

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Верещагинский многопрофильный техникум»

Регистрационный № _____

Зачислен(а) приказом № _____ от _____ 20__ г.

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

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

Фамилия ИВАНОВ	Гражданство РФ
Имя ИВАН	Паспорт: серия 5714 № 326548
Отчество ИВАНОВИЧ	
Дата рождения 02 февраля 2006	кем выдан ГУ МВД России по Пермскому краю в «15» февраля 2019 г.
Место рождения г.Верещагино Пермского края	

Зарегистрирован(а) по адресу: г.Верещагино ул. Свободы, д.55 кв.5	Фактический адрес: г.Верещагино 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.) _____ (<i>Опекун</i>) _ Татьяна Константиновна Иванова _____	Отец (Ф.И.О.) _____ (<i>Опекун</i>) ____ Иван Петрович Иванов _____
---	--

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программе среднего профессионального образования и допустить к участию в конкурсе по профессии / специальности: (код) **43.02.06** (наименование специальности)

Сервис на транспорте (по видам транспорта) _____

(код и наименование профессии)

На базе **__ основного общего** _____ образования,

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

сроком обучения **2г. 10 мес.**

по **очной** форме обучения

по **заочной** форме обучения

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

-с полным возмещением затрат

«18» июня 20__ г.

ИВАНОВ
(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) 20 году

общеобразовательное учреждение

МБОУ «ВОК» _____

(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** _____
(подпись)

-по программе подготовки специалистов среднего звена получаю **впервые** **ИВАНОВ** _____
(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.