|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Сокольский техникум индустрии сервиса и предпринимательства»**  **Красницкому Ю.С.** |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу зачислить меня на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форму обучения: |
| *(очную, заочную)* |

по профессии/специальности: *(выбрать не более 3-х, определить приоритет 1,2,3)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| приоритет | наименование профессии/специальности | Срок обучения | Форма обучения | Условия обучения |
|  | 08.01.29 Мастер по ремонту и обслуживанию инженерных систем жилищно-коммунального хозяйства | 1г.10м. | очная | бюджет |
|  | 23.02.01 Организация перевозок и управление на транспорте (УПЦ «Ковернино») | 3г.10м. | очная | бюджет |
|  | 23.02.07 Техническое обслуживание и ремонт двигателей, систем и агрегатов автомобилей | 3г.10м. | очная | бюджет |
|  | 23.01.17 Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей (УПЦ «Ковернино») | 1г. 10м | очная | бюджет |
|  | 35.01.19 Мастер садово-паркового и ландшафтного строительства | 2г. 10м | очная | бюджет |
|  | 38.02.04 Коммерция | 2г.10м. | очная | бюджет |
|  | 43.02.16 Туризм и гостеприимство | 2г.10м. | очная | бюджет |
|  | 44.02.01 Дошкольное образование | 3г. 10м | очная | бюджет |
|  | 40.02.01 Право и организация социального обеспечения | 2г. 10м | заочная | бюджет |

**О себе сообщаю следующее:**

|  |
| --- |
| Окончил (а) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| *(наименование образовательной организации)* |

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации:

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Средний балл аттестата | *(с округлением до сотых:0,00)* |  |
|  |  | *(подпись поступающего)* |

Иностранный язык:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | английский |  | немецкий |  | французский |  | другой |  | не изучал (а) |

|  |  |
| --- | --- |
| При зачислении прошу учесть наличие индивидуальных достижений |  |
|  | *(реквизиты документа (ов), подтверждающего наличие достижений)* |
| При зачислении прошу учесть наличие договора о целевом обучении |  |
|  | *(реквизиты договора о целевом обучении)* |
| Нуждаюсь в общежитии (да, нет) (*нужное подчеркнуть*) |  |
| Проинформирован о кол-ве мест в общежитии | *(подпись поступающего)* |
|  | *(подпись поступающего)* |
| Нуждаюсь в необходимости создания специальных условий в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (да, нет) *(нужное подчеркнуть)* |  |
|  | *(подпись поступающего)* |
| С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениям к ним, или отсутствия копии указанного свидетельства ознакомлен (а) |  |
|  | *(подпись поступающего)* |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые |  |
|  | *(подпись поступающего)* |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а). |  |
|  | *(подпись поступающего)* |
| Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.06.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных) |  |
|  | *(подпись поступающего)* |

Дата подачи заявления «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

Подпись ответственного лица (технического секретаря приемной комиссии) принявшего заявление

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(подпись)* | *Фамилия И. О.* |

**Сведения о зачислении:**

Зачислить на 1 курс по профессии/специальности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_