

ПРИМЕР КАК ЗАПОЛНЯТЬ
ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору ГБПОУ КК ПТПТ
Булатней Жанне Александровне

ФИО поступающего (полностью) **Иванов Павел Дмитриевич**
дата рождения (день,месц,год) **23.04.2003**
проживающего (адрес: индекс, район, город или населённый
пункт, улица, № дома, квартиры)_
**352056 Краснодарский край, Павловский район, х. Шевченко ул.
Ленина, дом 3 кв.2**

эл. почта **YYTRE@Mail.ru** телефон **+7(918)000-00-00**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по специальности (профессии):

по профессии

- ☐ 19.01.18 Аппаратчик-оператор производства продуктов питания из растительного сырья срок обучения 1 год 10 месяцев
- ☒ 08.01.27 Мастер общестроительных работ срок обучения 1 год 10 месяцев
- ☐ 35.01.27 Мастер сельскохозяйственного производства срок обучения 1 год 10 месяцев
- ☐ 12680 каменщик срок обучения 10 месяцев
- ☐ 15220 Облицовщик - плиточник срок обучения 10 месяцев
- ☐ 16675 Повар срок обучения 10 месяцев
- ☐ 16472 Пекарь срок обучения 10 месяцев

по специальности:

- ☐ 35.02.05 Агрономия 3 года 10 месяцев

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения **23.04.2003** Контактный номер телефона: **+7(918)000-00-00**

Документ, удостоверяющий личность **Паспорт**

Серия **0305** Номер **612000000** Дата выдачи: **17.12.2021**

Кем выдан **УФМС Павловского района краснодарского края**

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования СНИЛС **543-763-000 00**

Вид документа об образовании **Аттестат**

Серия **АК 002** Номер **00230000** Дата выдачи **03.06.2023**

Уровень образования **основное общее** Образовательная организация **ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 2121**

Год окончания **2023**

Иностранный язык: **английский** ☐, **немецкий** ☒, **французский** ☐, **другой** ☐.

Имею следующие льготы: **имею сын военнослужащего СВО**

Социальный статус: **сирота** ☐, **инвалид** ☒, Необходимость создания для поступающего специальных условий для обучения (указать какие) **использование шрифта брайля**

Нуждаюсь в общежитии ☒ Среднее профессиональное образование **получаю впервые** ☒.

Согласно правилам приёма к заявлению прилагаю следующие документы:

1. Документ об образовании – аттестат: **подлинник** ☐, **копия** ☒.
2. Копия документа, удостоверяющего личность **(с моего согласия)** ☒.
3. **4 фото (3х4)** ☒.
4. СНИЛС копия **(с моего согласия)** ☒.

☒ С правилами приема, уставом техникума, лицензией, свидетельством о государственной

аккредитации и аттестации, правилами внутреннего распорядка, образовательной программой и другими учредительными документами ознакомлен (а)

« 18 » июня 2024 г.
дата

подпись

- ☒ С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен:

« 18 » июня 2024 г.
дата

подпись

- ☒ Подтверждаю факт получения среднего профессионального образования впервые

« 18 » июня 2024 г.
дата

подпись

- ☒ С последствиями предоставления недостоверного документа об образовании ознакомлен (а)

« 18 » июня 2024 г.
дата

подпись

- ☒ Согласен на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ)

« 18 » июня 2024 г.
дата

подпись

Абитуриент

« 18 » июня 2024 г.
дата

подпись

Иванов П.Д.
(фамилия и инициалы)

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

« »
дата

подпись

(фамилия и инициалы)